

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Lesku**

**WNIOSEK  
o zwrot części kosztów w związku z zatrudnieniem  
bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego za miesiąc .....**

Stosownie do postanowień Art.66m Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) zgłaszam wniosek o refundację części kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego.

<b>1. DANE UMOWY ZAWARTEJ W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO</b>	
Nr umowy:	
Zawarta dnia:	

<b>2. DANE DOTYCZĄCE REFUNDACJI PONIESIONYCH KOSZTÓW</b>	
Zwracam się z prośbą o refundację części wydatków poniesionych na:	
Imię i Nazwisko	
Wynagrodzenie podlegające refundacji	
Składki na ubezpieczenie społeczne od w/w kwoty w wysokości:	
Wynagrodzenie chorobowe:	
Całkowita kwota refundacji:	
Kwota refundacji słownie:	
W/w kwotę proszę przekazać na konto bankowe	
Nr konta bankowego:	

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

**Załączniki:**

- rozliczenie finansowe,
- kserokopia listy obecności,
- uwierzytelnione kopie list płac,
- potwierdzenie odbioru/przelania wynagrodzenia,
- kserokopie zwolnień lekarskich,
- kopie deklaracji ZUS DRA wraz z kopiami dowodów wpłaty,
- 

**KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁ**

**3. ROZLICZENIE FINANSOWE**

Za okres od:		do:	
W ramach zawartej umowy nr:		Z dnia:	

<b>l.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zatrudniony dnia</b>	<b>Zwolniony dnia</b>	<b>Wynagrodzenie brutto</b>	<b>Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy od..... do.....</b>	<b>Kwota wynagrodzenia chorobowego</b>	<b>Dni nieprzepracowane od..... do..... (z wyłączeniem rubr. 6)</b>	<b>Wynagrodzenie do refundacji</b>	<b>Wynagrodzenie za czas choroby</b>	<b>ZUS .....% (od rubr. 9)</b>	<b>Ogółem do refundacji rubr. 8+9+10</b>
<b>1</b>		<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
Ogółem do refundacji:											

**Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy, zasiłek chorobowy wypłacił\*: zakład pracy ZUS**

**\*podkreślić odpowiednio**

UWAGA: Rozliczenie finansowe i zbiorcze należy sporządzić oddzielnie dla każdej zawartej umowy z PUP w Lesku

.....  
(Podpis i telefon osoby sporządzającej)

.....  
(Główny księgowy)

.....  
(pieczętka i podpis)