

..... dnia .....

.....  
/ Nazwa zakładu pracy /pieczętka/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Lesku**

Proszę o refundację części poniesionych kosztów , z tytułu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych zgodnie z zawartą umową Nr..... z dnia ..... za miesiąc /e/.....

Stawka wynagrodzenia podlegająca refundacji wg umowy .....

Lp.	Nazwisko i imię	Wynagrodzenie Podlegające refundacji	Składka ZUS	Wynagrodzenie chorobowe	Do refundacji
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
	<b>Ogółem</b>				

Słownie zł .....

Proszę o przekazanie w/w należności na konto Nr .....

.....  
**/pieczętka i podpis/**

**Załączniki :**

1. Kopia list płac potwierdzona przez pracownika lub przelew na ROR
2. Kserokopia listy obecności
3. Kserokopie dokumentów ZUS, DRA, przelew 51(społeczne)
4. Inne dokumenty związane z nieobecnością np. zwolnienie lekarskie

**/dokumenty - kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem/**