Węgrów, dnia .......................................................

.......................................................

 pieczątka pracodawcy

**Starosta Węgrowski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego** **Urzędu Pracy w Węgrowie**

**ul. Piłsudskiego 23**

**07-100 Węgrów**

Nr wniosku WnBonZatrud/….………/………………….

 (wypełnia PUP)

**W N I O S E K**

**o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia,**

**któremu przyznano bon zatrudnieniowy**

Zgodnie z zawartą umową nr ..................................................... z dnia ....................................................................

zwracam się z prośbą o refundację kosztów za miesiąc …………………….…..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****zatrudnionej osoby** | **Wys.wynagr.****podleg. ref.(bez wynagr.chorob.** | **Składka na****ubezp.społ.****……… %** | **Wynagr.****Chorobo-we** | **Kwota****ogółem do****refundacji** |
|  |  |  |  |  |  |

.........................................................................

(podpis i pieczątka pracodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. kopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto
2. kopia listy obecności
3. deklaracja ZUS DRA,
4. deklaracja ZUS RCA,
5. deklaracja ZUS RSA w przypadku zwolnienia lekarskiego,
6. kopie zwolnień lekarskich,
7. kopia wpłat ZUS lub przelewy do ZUS (51,52,53).

Każdy kopiowany dokument powinien być potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.