Węgrów, dnia .......................

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

pieczątka wnioskodawcy

**Starosta Węgrowski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego** **Urzędu Pracy**

**w Węgrowie**

**ul. Piłsudskiego 23.**

Data wpływu wniosku …………………………………

Nr wniosku …………………………………………………

(wypełnia PUP)

**W N I O S E K**

**o refundację kosztów składek na ubezpieczenia społeczne**

**za bezrobotnego do 30 roku życia**

Zgodnie z zawartą umową nr …………………………………………………………………………… z dnia ………………………….. o refundację kosztów składek na ubezpieczenia społeczne za bezrobotnego do 30 roku życia, zwracam się z prośbą o refundację kosztów za miesiąc ……………………...………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **zatrudnionej osoby** | **Wysokość wynagrodzenia bez zasiłku chorobowego** | **Wysokość składek na**  **ubezpieczenia społeczne** | **Ogółem kwota do refundacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(podpis i pieczątka wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. kopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
2. kopia listy obecności
3. deklaracja ZUS DRA, RCA lub inna deklaracja imienna
4. deklaracja ZUS RSA w przypadku zwolnień lekarskich
5. kserokopia zwolnień lekarskich
6. kopia wpłaty ZUS (51,52,53)

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