Ełk, dnia ...................................

/ Pieczęć Pracodawcy /

L. dz.

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Ełku**

**Wniosek nr** ...............

# Wnoszę o refundację wynagrodzenia za miesiąc ........................................................................

# za osobę /y/ zatrudnioną /e/ w ramach zawartej umowy nr …………………………………….

# ………………………………………………………………………….......................................z dnia ...........................................................................................................................................

**1.** Ilość pracowników refundowanych ................................................................................................

**2.** Kwota wypłaconego wynagrodzenia (brutto) ..................................................................................

**3.** Kwota wynagrodzenia do zrefundowania przez PUP ....................................................................

**4.** Kwota wynagrodzenia z pkt. 3, od którego naliczono składki ZUS ..............................................

**5.** Składka ZUS od wynagrodzenia z pkt. 4 ...........................................................................................

*(emerytalna - 9,76% + rentowa - 6,5% + wypadkowa - ......... %)*

**6.** Wysokość refundacji ogółem (pkt. 3 i 5) ............................................................................................

*słownie* ............................................................................................................................................................

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

# Kwotę wymienioną w pkt. 6 proszę przekazać na konto:

Nazwa banku ....................................................................................................................................................................

Nr konta ....................................................................................................................................................................

/Podpis i pieczątka Wnioskodawcy /

Załączniki:

1. Lista płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia

*(podpis na liście płac, kopia przelewu lub innego dokumentu potwierdzającego odbiór wynagrodzenia)*

1. Lista obecności
2. Deklaracja ZUS oraz kserokopie wpłat ZUS za dany miesiąc
3. Zwolnienia lekarskie – kserokopie

***Kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.***