

....., dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY

WNIOSEK

Stosownie do postanowień art. 135 ust. 1, art. 300 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z pracami interwencyjnymi. Wniosek dotyczy umowy numer zawartej w dniu

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

- kserokopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
- kserokopie list obecności,
- kserokopie zwolnień lekarskich,
- kserokopie list wypłat zasiłków chorobowych, kserokopia raportu ZUS RSA,
- kserokopie potwierdzonych wpłat składek ZUS,
- kserokopia deklaracji ZUS DRA,
- kserokopia raportu ZUS RCA,
- oświadczenie o stanie zatrudnienia.

Każdy kserowany dokument musi być potwierdzony „za zgodność z oryginałem”, pieczętą i czytelnym podpisem.

.....
/ pieczęć zakładu pracy /

.....
/ miejscowość i data /

O Ś W I A D C Z E N I E

Stan zatrudnienia na koniec miesiąca..... wynosił.....
pracowników (zatrudnionych w ramach stosunku pracy) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu
pracy i nie zmniejszył się / zmniejszył się * w stosunku do stanu o którym mowa
w umowie w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych
Nr.....z dnia.....Zmniejszenie stanu zatrudnienia
nastąpiło z powodu rozwiązania umowy o pracę
.....

.....
/pieczęć i podpis Pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić