………………………… ………………..…..., dnia ………………..

*( pieczęć pracodawcy )*

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**DLA POWIATU TORUŃSKIEGO**

**W TORUNIU**

**Ośrodek Zamiejscowy w Chełmży**

**ul. Św. Jana 18, 87-140 Chełmży**

**Wniosek o refundację kosztów zatrudnienia w jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej**

Uprzejmie proszę o refundację poniesionych kosztów za zatrudnionych pracowników w ramach umowy nr ………..............…/……./...…..…….… o refundację kosztów zatrudnienia w jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej zawartej w dniu …………………….. na …………… osób.

Refundacja dotyczy miesiąca ………………………………………………………….……

Konto bankowe:

□ bez zmian

□ nowe konto…………………………………………………………………………..

*(numer konta )*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w zbiorczej składce ZUS za m-c………………………………...mieszczą się również składki za pracowników zatrudnionych w ramach w/w umowy uregulowane w cało ści

|  |
| --- |
| **Załączniki:**   1. **Lista płac (potwierdzona za zgodność z oryginałem)** 2. **Potwierdzenie odbioru wynagrodzenia** 3. **Deklaracja ZUS RCA raportu imiennego** 4. **Deklaracja ZUS DRA** 5. **Dowód zapłaty składki ZUS** 6. **Udokumentowane przerwy w zatrudnieniu ( ZUS RSA lub L4, urlop)** 7. **Lista obecności** |

…….……………..…….………..

*( pieczątka i podpis pracodawcy)*