………………………… ………………..…..., 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)*