

.....  
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia .....

**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 całości

**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**

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy)