……………………………………………………….. 

/data wpływu wniosku do PUP/

Załącznik Nr 1 do Umowy w sprawie zwrotu kosztów zatrudniającym

skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy

w Domu Pomocy Społecznej albo w jednostce organizacyjnej WRiPZ

…………………………………………….………….

/pieczęć firmowa Pracodawcy/

WNIOSEK

O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA I SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. Umowa wsprawie zwrotu kosztów zatrudniającym skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w Domu Pomocy Społecznej albo w jednostce organizacyjnej WRiPZ Nr ……………………… **/ZKWS/FP/2023** zawarta w dniu ……………..……………

**Wnioskuję o refundację za miesiąc** ……..…. **2023 r. wynagrodzenia wypłaconego pracownikowi:**

**Imię i nazwisko:** …………………………………….……………………………………….………

**Wynagrodzenie brutto z listy płac:** …………………….. zł

**Kwota składki na ubezpieczenie społeczne za pracownika obciążające Pracodawcę:** ………………………. zł

**Kwota refundacji** (maksymalna kwota 3 600,00 zł)**:**……………………….. zł

**Przyczyna nieobecności w pracy pracownika w danym miesiącu:**

* zwolnienie lekarskie w okresie: od………. do…….
* brak prawa do wynagrodzenia w okresie: od………..do……… w związku z ………………………….

**Oświadczam, że:**

1. załączona do wniosku deklaracja ZUS DRA za miesiąc ………….. zawiera składki od wynagrodzenia za miesiąc …………… za wyżej wymienioną osobę,
2. numer konta bankowego wskazany ww. umowie nie uległ zmianie,
3. zapoznałem/am się z:
* „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez PUP w B-stoku dla pracodawcy”[[1]](#footnote-1),
* „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez PUP w B-stoku dla osób wskazanych we wnioskach i umowach”1.

**Załączniki:**

1. Wydruk listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia (pokwitowanie odbioru na liście płac lub wydruk przelewu, KW),
2. Dowody odprowadzania składek ZUS (wydruk przelewu, deklaracja ZUS DRA),

UWAGA! Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem!

**Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby sporządzającej wniosek:** …………………….……………………..

………………………….………………………………….…..………………………………….

/data i czytelny podpis Pracodawcy/

……………………………………………………………….…………………………………….

 /data i czytelny podpis osoby sporządzającej wniosek/

Dokumenty należy złożyć: elektronicznie na adres skrytki ePUAP za pośrednictwem strony https://bialystok.praca.gov.pl/ używając przycisku ePUAP lub pocztą lub osobiście, w Kancelarii mieszczącej się w siedzibie Urzędu.

1. treść jest dostępna na stronie urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej http://pup.bialystok.sisco.info [↑](#footnote-ref-1)