

.....
/data wpływu wniosku do PUP/

Załącznik Nr 1 do Umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/

WNIOSEK
O ZWROT CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA I SKŁADKI
NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W ZWIĄZKU Z ZATRUDNIENIEM BEZROBOTNYCH
W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

za miesiąc r.

UMOWA W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

Nr/PI/EFS+/2024 zawarta w dniu 2024 r.

1. Dane osoby bezrobotnej zatrudnionej w ramach umowy:

Imię i nazwisko	Wysokość wynagrodzenia brutto (z listy płac)	Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji (bez wynagrodzenia chorobowego)	Wysokość składki ZUS w % (skł. emerytalna, skł. rentowa, skł. wypadkowa)	Kwota składki ZUS w zł (kol. 3 x kol. 4)	Wysokość wynagrodzenia chorobowego podlegająca refundacji	Ogółem kwota refundacji (kol. 3 + kol. 5 + kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7

2. Oświadczam, że nr konta bankowego wskazany ww umowie nie uległ zmianie.

3. Załączniki:

- Kserokopia listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia (pokwitowanie odbioru na liście płac lub wydruk przelewu, lub dokument KW),
- Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA wraz z dowodem odprowadzenia składek ZUS/Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek wydawane przez ZUS,
- Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach ZUS RCA,
- Imienny raport miesięczny o wypłaconych świadczeniach i przerwach w opłacaniu składek ZUS RSA.

4. Imię i nazwisko osoby sporządzającej Wniosek:.....
telefon:.....

5. Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników (Klauzula informacyjna nr 3) oraz zapoznałem/am pozostałe osoby wskazane we Wniosku z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach, opiekunowie stażu) (Klauzula informacyjna nr 5). Powyższe klauzule dostępne są na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>

.....
/data i czytelny podpis Pracodawcy/



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



UWAGI:

1. Refundacja za niepełny miesiąc pracy wypłacana będzie w kwocie wg. następującego obliczenia: stawka refundacyjna dzielona przez ilość dni kalendarzowych w miesiącu, zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku i pomnożona przez liczbę dni kalendarzowych pozostawania w zatrudnieniu (kol. 3).
2. Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.
3. Dokumenty zawierające dane dotyczące pracowników niezatrudnionych w ramach Umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych należy zamaskować, zanonimizować.
4. Wypełnione wnioski można składać:
 - pocztą, przesyłając na adres ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok, lub
 - osobiście, w Kancelarii mieszczącej się w siedzibie Urzędu (dodatkowo przedsiębiorcy/pracodawcy mogą składać wnioski także w pok. nr 5), lub
 - elektronicznie, na adres skrytki ePUAP za pośrednictwem strony <https://bialystok.praca.gov.pl/> używając przycisku ePUAP.

Podpisem elektronicznym (podpis kwalifikowalny/profil zaufany) powinien być opatrzony wniosek oraz każdy załącznik wnoszony w formie dokumentu elektronicznego.