**Załącznik numer 1** do umowy nr **PRP/PI/25/……..** o organizowanie prac interwencyjnych.

……………………………, dnia ……..........………r.

(miejscowość, data)

......................................................................

(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Starosta Wadowicki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Wadowicach**

# WNIOSEK

**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki   
na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych   
w ramach prac interwencyjnych w ramach Programu aktywizacji zawodowej bezrobotnych zamieszkujących na wsi**

**za okres od ………….…… do ……………..……**

Na podstawie art. 135 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz zgodnie z umową nr **PRP/PI/25/……..** z dnia……………………………..  
o organizowanie prac interwencyjnych proszę o refundację:

|  |  |
| --- | --- |
| * wynagrodzenia w kwocie | ………..…….. zł |
| * wynagrodzenia za okres choroby | …………….... zł |
| * składek na ubezpieczenia społeczne   od refundowanych wynagrodzeń w kwocie | …………..….. zł |
| Ogółem do refundacji kwota | …………..….. zł |
|  | | |

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………….)

Środki finansowe proszę przekazać na rachunek bankowy nr …………………………………………………….

Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we wniosku i w załączniku nr 1 do wniosku są zgodne z prawdą.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

................................................................

(osoba upoważniona, pieczątka i podpis)

**Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:**

1. Załącznik nr 1 do wniosku – Rozliczenie finansowe.
2. Uwierzytelniona kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzeniem przelewu na ROR.
3. Uwierzytelniona kserokopia lub wydruk deklaracji ZUS (DRA), raportów ZUS P RCA, ZUS P RSA (osoby skierowanej).
4. Dowód opłacenia składek do ZUS, **w przypadku nie otrzymania zwolnienia z opłacania składek na ZUS.**
5. Uwierzytelnione kserokopie dowodów potwierdzających przekazanie świadczeń alimentacyjnych lub innych potrąceń na mocy tytułów wykonawczych.

***Uwierzytelniona kserokopia listy płac oraz raporty ZUS P RCA/ZUS P RSA winny dotyczyć wyłącznie osoby skierowanej do prac interwencyjnych***