

Załącznik nr 2

.....
(nazwa zakładu pracy)

do umowy nr

.....
(nr rachunku bankowego, nazwa banku)

z dnia

WNIOSEK

o zwrot kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych

Lp.	Nazwisko i imię	Wymiar zatrudnienia	Wynagrodzenie		Składka ZUS	Razem (5 + 6)	Ilość etatów przeliczeniowych	Wysokość refundacji wynagrodz. za 1 etat przeliczeniowy	Wysokość refundacji kosztów za wynagrodz. w rozliczonym m-cu	Składka ZUS	Ogółem (3 + 4)
			za okres	wysokość							
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5

Do refundacji słownie:

.....
(podpis Pracodawcy)

.....
(pracownik PUP)

PRACODAWCA WYPEŁNIA TYLKO CZĘŚĆ NIETYTUŁOWANĄ, T.J. KOLUMNY 1-7.