

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

.....
miejsowość i data

Starosta Gostyński

Na podstawie art. 16 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 2041) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 735 z późn.zm.) w związku z Umową Nr..... z dnia w sprawie zwrotu części poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniem skierowanego(ych) Uczestnika(ów) CIS lub Uczestniczącego(ych) w KIS w ramach zatrudnienia wspieranego proszę o refundację poniesionych kosztów za okres od dnia do dnia na:

- wynagrodzenie dla zatrudnionego(ych) w wysokości:
(liczba zatrudnionych) zł /§4010/

- składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości zł /§4110/

- wynagrodzenie za czas choroby w wysokości zł /§4010/

Ogółem do refundacji : zł

słownie /...../

Jednocześnie nadmieniam, że warunki umowy zawartej ze Starostą Gostyńskim są przez Pracodawcę przestrzegane.

Ww. kwotę proszę przekazać na nasze konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr konta)

.....
pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
pieczęć i podpis Pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

Załączniki :

1. Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach zatrudnienia wspieranego (zał.nr 1).
2. Kserokopia listy płac osoby zatrudnionej w ramach zatrudnienia wspieranego wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez te osoby, potwierdzona pieczęcią nagłówkową pracodawcy i pieczęcią imienną osoby potwierdzającej.
3. Kserokopia deklaracji ZUS P RCA, RSA, DRA wraz z potwierdzeniem opłacenia składek za miesiące rozliczeniowe /polecenie przelewu lub wyciąg z banku/, potwierdzona pieczęcią nagłówkową pracodawcy i pieczęcią imienną osoby potwierdzającej.
4. Kserokopia listy obecności, potwierdzona pieczęcią nagłówkową pracodawcy i pieczęcią imienną osoby potwierdzającej.

(Kserokopie dokumentów prosimy uwierzytelnić)

UWAGA: W przypadku braku jakiegokolwiek załącznika wnioszek nie zostanie rozpatrzony