

WNIOSEK**O REFUNDACJĘ CZĘŚCI WYNAGRODZEŃ OSÓB ZATRUDNIONYCH
W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH**

(pieczęć i pełna nazwa zakładu)
Nazwa banku: _____
Nr konta: _____

Zgodnie z zawartą umową: IRP-5501.____/____/____

WNIOSEK ZA MIESIĄC: _____

WYPEŁNIA PUP**WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY**

L. p.	Nazwisko i imię	Nieobecność w pracy		Wynagrodzenie wg list plac (w zł.)				PLACA	SKŁADKA ZUS	OGÓLEM DO REFUNDACJI
	Zatrudnienie od - do	Liczba dni	od - do	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie za czas choroby	Zasilek chorobowy	RAZEM	WYNAGR. ZA CZAS CHOROBY		
			przyczyna							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
RAZEM:										

Ogółem ZUS: _____ Razem kol. 8+ZUS: _____ Data: _____

Sporządził: _____ (imię, nazwisko, telefon) _____ (główny księgowy) _____ (kierownik Zakładu)

Załączniki do wniosku (oryginały do wglądu):

- Listy wypłat (z podpisami pracowników lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto)
- Deklaracja ZUS DRA, ZUS RCA
- Dowody opłaty składek ZUS

_____ zł
(ogółem do refundacji)

RePi/ _____

Lista Nr: _____

Sporządził: _____