

………………………………

(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy

w Turku

**WNIOSEK**

o refundację poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem Uczestnika projektu

w ramach subsydiowanego zatrudnienia

(model standardowy)

w ramach projektu pt. „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów - Konin zorientowana na utworzenie   
i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”   
nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie   
dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST). Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej, Działanie 10.01 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki

## CZĘŚĆ I | DANE **PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa Pracodawcy (w przypadku osób fizycznych – imię i nazwisko, w przypadku jednostek organizacyjnych, tj. pracodawców innych niż osoby fizyczne pełna nazwa podmiotu) |  |
| 1. NIP |  |
| 1. REGON |  |
| 1. Nazwa banku i numer konta |  |
| 1. Procent składki na ubezpieczenie wypadkowe |  |

## CZĘŚĆ II | DANE **UMOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Data zawarcia umowy w sprawie organizowania subsydiowanego zatrudnienia |  |
| 1. Numer umowy w sprawie organizowania subsydiowanego zatrudnienia |  |

## CZĘŚĆ III | DANE **DOT. REFUNDACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko Uczestnika projektu zatrudnionego w ramach ww. umowy | |  |
| 1. Wskazanie okresu (miesiąca) objętego refundacją | od dnia |  |
| do dnia |  |
| 1. Poniesione koszty zatrudnienia Uczestnika projektu, w okresie objętym refundacją (w zł) | |  |
| 1. Wnioskowana kwota refundacji (w zł) | |  |

CZĘŚĆ V | **OŚWIADCZENIA**  **PRACODAWCY**

1. Przekazane przeze mnie środki na rachunek Zakładu Ubezpieczeń Społecznych obejmują składki w należnej wysokości, zgodnej z obowiązującymi przepisami, odprowadzone   
   za Uczestnika projektu.
2. Dokonane przelewy na rzecz urzędu skarbowego zawierają należności podatkowe   
   w wysokości wymaganej przepisami prawa, dotyczące Uczestnika projektu.
3. Koszty zatrudnienia Uczestnika projektu, poniesione przeze mnie w okresie objętym niniejszym wnioskiem o refundację, nie stanowią wydatków, których pokrycie – na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa – należy do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

…....................................................................

(Pracodawca, pieczątka i podpis)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Listy płac wraz z dowodem wypłaty wynagrodzenia (pokwitowanie odbioru, dowód przekazu na rachunek Uczestnika projektu) w okresie (miesiącu) objętym refundacją;
2. Listy obecności Uczestnika projektu w okresie (miesiącu) objętym refundacją;
3. Deklaracje ZUS – DRA za okres (miesiąc) objęty refundacją;
4. Informacja miesięczna dla Uczestnika projektu lub imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach ZUS-RCA za okres (miesiąc) objęty refundacją;
5. Dowody opłacenia składek ZUS za okres (miesiąc) objęty refundacją;
6. Zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w art. 55 a ust. 7 ustawy z dnia 25 czerwca 1999r.   
   o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, albo wydruk zaświadczenia lekarskiego, o którym mowa w art. 55 a ust. 6 tej ustawy oraz imienny raport miesięczny o wypłaconych świadczeniach i przerwach w opłacaniu składek – ZUS-RSA,   
   w przypadku choroby Uczestnika projektu za okres (miesiąc) objęty refundacją;
7. Potwierdzenia dokonania przelewów do Urzędu Skarbowego.

Wszystkie kserokopie dokumentów winny być potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną.