

.....  
Nazwa i adres pracodawcy

**ROZLICZENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW**  
**wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne**  
**związanych z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych**  
**umowa nr UmPI/...../.....**  
**za miesiąc ..... rok .....**

**Oświadczam**, iż w związku z zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy Pani/Pana: ..... za wskazany miesiąc **poniosłem koszty z tytułu:**

- wynagrodzenia i nagród w wysokości brutto: ..... zł,
- składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości: .....zł,
- łącznie: ..... zł.

**Oświadczam, że**

- wskazane koszty nie zostały sfinansowane z innych środków publicznych.
- część wskazanych kosztów w wysokości ..... zł została sfinansowana z innych środków publicznych (np. środki PFRON).

**Wnioskuje o zwrot części poniesionych kosztów za ..... dni kalendarzowych w wysokości uzgodnionej umową i przekazanie go na rachunek bankowy nr:**

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

.....  
tel. nazwisko i imię sporządzającego

.....  
data i podpis pracodawcy

**ZAŁĄCZNIKI – uwierzytelnione dokumenty – kserokopie lub kopie:**

1. listy płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. listy obecności lub ewidencji czasu pracy.
3. deklaracji ZUS – DRA oraz dowodów wpłaty składki ZUS wraz z deklaracją imienną zatrudnionego w ramach niniejszej umowy skierowanego bezrobotnego.
4. zaświadczeń lekarskich - ZUS ZLA oraz innych dokumentów dotyczących nieobecności - jeśli dotyczy.

**Wszystkie kserokopie lub kopie winny być uwierzytelnione przez pracodawcę!**  
(pieczętka nagłówkowa + podpis pracodawcy + pieczętka imienna)

**RePI .....**