
/pieczęć zakładu pracy/

Świętochłowice, dnia _____

W N I O S E K

o refundację kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy za skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia, który podejmuje zatrudnienie po raz pierwszy w życiu na podstawie umowy nr _____ z dnia _____

Lp.	1 Imię i nazwisko osoby zatrudnionej	2 Wynagrodzenie brutto pracownika zgodne z listą płac	3 Nieobecności od-do /określić rodzaj/	4 Zwolnienia lekarskie płatne przez pracodawcę	5 Zwolnienia lekarskie płatne przez ZUS	6 Kwota do refundacji za wynagrodzenia pracownika w wysokości ustalonej w umowie	7 Składka ZUS	8 Ogółem do refundacji	9 Uwagi
1									
2									
3									
4									
5									

Refundacja za miesiąc _____

Nazwa banku _____

Nr konta _____

ZAŁĄCZNIKI:

- lista płac, dowód zapłaty składek ZUS
- deklaracja ZUS DRA, raport imienny ZUS RCA, dokument wskazujący datę wypłaty wynagrodzenia

/pieczęć i podpis osoby składającej wniosek/