



Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim
Centrum Aktywizacji Zawodowej
 ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski
 tel.: 25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49
 e-mail: sekretariat@pup.sokolowpodl.pl



.....
 (miejscowość i data)

.....
 (pieczęć podmiotu)

.....
 (data wpływu)

POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOKOŁOWIE PODLASKIM
 ul. Oleksiaka Wichury 3
 08-300 Sokołów Podlaski

W N I O S E K

o zwrot części albo całości kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne na podstawie art.57a

Zgodnie z zawartą umową..... z dnia
 w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne na podstawie art.57a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zatrudnienia bezrobotnego/poszukującego pracy za miesiąc

Imię i nazwisko skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy	Koszty wynagrodzenia zwracane z Funduszu Pracy	Składki na ubezpieczenie społeczne od zwracanego wynagrodzenia % *	Kwota składki	Wynagrodzenie za okres choroby	Ogółem do zwrotu
1.					
2.					
RAZEM					

**składki na ubezpieczenia społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe finansowane z własnych środków płatnika tych składek*

Nr rachunku bankowego

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
 (Główny Księgowy)

.....
 (Podmiot – pieczętka i podpis)

Załączniki:

- uwierzytelnione kopie listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub kserokopia przelewu wynagrodzeń na ROR,
 - kserokopie list obecności,
 - wydruk elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA (jeśli wystąpiło) oraz kserokopia raportu imiennego ZUS RSA,
 - deklaracje DRA, RCA, dowód opłacenia składek ZUS,
- (każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści).