Załącznik Nr 9 do Zarządzenia Nr 6 z 29.01.2018r.

… … … … … … … … … … … … … ... (miejscowość, data)

… … … … … … … … … … … … … … … … …

(pieczęć pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Giżycku**

**Wniosek o refundację poniesionych kosztów**

**z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne**

(**UWAGA:** *Na dzień złożenia wniosku skierowany bezrobotny musi być w zatrudnieniu*)

1. **Dane dotyczące refundacji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nr umowy: | | | | … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … | | | |
| 2. | Liczba osób objętych refundacją: | | | | ... … … … … | | | |
| 3. | Okres refundacji objęty umową: | | | | od … … … … … … … … … … … do … … … … … … … … … … … | | | |
| 4. | Nr rachunku bankowego: | | | | … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … | | | |
| 5. | Osoba sporządzająca wniosek/ osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu): | | | | … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … | | | |
|  | 1. **II. Metodologia wyliczenia kwoty refundacji:** | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Miesiąc objęty**  **refundacją** | **Kwota brutto wynagrodzenia** | **Wysokość składki emerytalnej** | | **Wysokość składki rentowej** | **Wysokość składki wypadkowej** | **SUMA** |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
|  | | … … … … … … … … | … … … … … … … … | … … … … … … … | | … … … … … … … | … … … … … … … | … … … … … … … … |
| **WYLICZONA KWOTA REFUNDACJI:** | | | | | | | | … … … … … … … … |
| **KWOTA REFUNDACJI OKREŚLONA W UMOWIE:** | | | | | | | | … … … … … … … … |

**Wymagane załączniki do wniosku** (*obejmujące okres od pierwszego dnia refundacji co najmniej do dnia złożenia wniosku*

*- potwierdzone pieczęcią i podpisem pracodawcy):*

1. Kopia/e umowy o pracę potwierdzająca zatrudnienie skierowanego bezrobotnego.
2. Elektroniczne wydruki przelewów lub kopie wpłat do ZUS obowiązujące pracodawcę.
3. Deklaracje ZUS RCA *(i ZUS RSA jeśli dotyczy).*

**Oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku skierowana osoba bezrobotna pozostaje w zatrudnieniu.**

… … … … … … … … … … … … … … … … …

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**Decyzja w sprawie przyznania refundacji**

Pracodawca spełnia / nie spełnia**\*** warunki(ów).

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Giżycku przyznaje / nie przyznaje**\*** refundację poniesionych kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne w wysokości ... … … … … … … … … … … … …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giżycko, … … … … … … … … … … … |  | … … … … … … … … … … … … … … … … …  (podpis i pieczęć Dyrektora) |

**\*niepotrzebne skreślić**