

Grudziądz, dnia 20.... roku

.....
(pieczęć i podpis Zakładu pracy)

**Prezydent Grudziądz
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu
ul. Parkowa 22**

Na podstawie art. 135 ust. 1 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025, poz. 620) oraz Umowy nr ZRW.610.....20.... zawartej w dniu.....20.....roku w sprawie organizacji i finansowania prac interwencyjnych, dotyczy sprawy: ZRW.610.....20....w związku z zatrudnieniem w naszym zakładzie pracy osób bezrobotnych skierowanych przez Prezydenta Grudziądz, prosimy o refundację części wydatków poniesionych na:

- wynagrodzenia za miesiąc
dla osób w wysokości.....zł.
- wynagrodzenie za okres choroby w wysokościzł.
- składkę na ubezpieczenie społeczne w wysokościzł.
- OGÓŁEM DO REFUNDACJI:**zł.

Składka na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzeń w/g list płac została odprowadzona dnia Jednocześnie nadmieniam, że warunki umowy zawartej z Prezydentem Grudziądz są przez zakład pracy przestrzegane.

Wyżej wymienioną kwotę prosimy przekazać na nasze konto bankowe:

.....
dokładna nazwa rachunku

.....
(pieczęć i podpis Gł. Księgowego)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych.
2. Kopia listy płac za miesiąc z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.
3. Kserokopia deklaracji ZUS-DRA oraz imienne raporty RCA i RSA lub RMUA
4. Kserokopia potwierdzenia odprowadzonych składek na ubezpieczenie społeczne
5. Kserokopia zwolnień lekarskich.
6. Lista obecności.