Zał.nr 1 do umowy

|  |
| --- |
| ................................................... Szczecin, dn........................... (nazwa i adres Pracodawcy)................................................................ **Powiatowy Urząd Pracy** (nr rachunku bankowego) **ul. Mickiewicza 39****70-383 Szczecin****WNIOSEK**o refundację z Funduszu Pracy części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z realizacją bonu zatrudnieniowego.Kwota przedstawiona do refundacji .......................... zł. na podstawie zawartej umowy nr ..................z dnia ...............................w sprawie realizacji bonu zatrudnieniowego.Za okres od ……………………….do……………………………Kwota do refundacji słownie: ......................................................................................................................................Imię i nazwisko, Pesel osoby zatrudnionej w ramach realizacji bonu zatrudnieniowego.………………………………………………………………………………………………………**ZAŁĄCZNIKI:** 1. Deklaracje ZUS RCA I ZUS RSA.

Sporządził:................................................. ................................................ (imię i nazwisko) (podpis i pieczątka Pracodawcy) ................................................ (nr telefonu) |