Załącznik Nr 2 do umowy

..... ……
pieczęć firmowa Pracodawcy miejscowość i data

**Starosta Gostyński**

Na podstawie art. 16 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 2041 Dz.U. 2024 poz. 1635) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 475.) w związku z Umową Nr..... z dnia ..... w sprawie zwrotu części poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniem skierowanego(ych) Uczestnika(ów) CIS lub Uczestniczącego(ych) w KIS w ramach zatrudnienia wspieranego proszę o refundację poniesionych kosztów za okres od dnia ..... do dnia ..... na:

- wynagrodzenie dla ..... zatrudnionego(ych) w wysokości:
  (liczba zatrudnionych)

  ..... zł /§4010/

- składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości

  ..... zł /§4110/

- wynagrodzenie za czas choroby w wysokości ..... zł /§4010/

Ogółem do refundacji : ..... zł

słownie /...../

Jednocześnie nadmieniam, że warunki umowy zawartej ze Starostą Gostyńskim są przez Pracodawcę przestrzegane.

Ww. kwotę proszę przekazać na nasze konto:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(nr konta)

..... .....
pieczęć i podpis głównego księgowego pieczęć i podpis Pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

Załączniki :

1. Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach zatrudnienia wspieranego (zał.nr 1).
2. Kserokopia listy płac osoby zatrudnionej w ramach zatrudnienia wspieranego wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez te osoby, potwierdzona pieczątką nagłówkową pracodawcy i pieczątką imienną osoby potwierdzającej.
3. Kserokopia deklaracji ZUS P RCA, RSA, DRA wraz z potwierdzeniem opłacenia składek za miesiące rozliczeniowe /polecenie przelewu lub wyciąg z banku/, potwierdzona pieczątką nagłówkową pracodawcy i pieczątką imienną osoby potwierdzającej.
4. Kserokopia listy obecności, potwierdzona pieczątką nagłówkową pracodawcy i pieczątką imienną osoby potwierdzającej.

*(Kserokopie dokumentów prosimy uwierzytelnić)*

**UWAGA: W przypadku braku jakiegokolwiek załącznika wniosek nie zostanie rozpatrzony**