…………………………………………..

(miejscowość, data)

……………………………………………………..

(pieczęć pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK**

**O wypłatę jednorazowej refundacji wynagrodzenia po pracach interwencyjnych**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nr umowy |  |
| 2. | Numer NIP pracodawcy: |  |
| 3. | Liczba osób objętych refundacją: |  |
| 4. | Wnioskowana kwota jednorazowej refundacji: |  |
| 5. | Słownie złotych: |  |
| 6. | Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać refundację: |  |
| 7. | Osoba sporządzająca wniosek/ osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu) |  |

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

………………………………………..

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Wypełnia PUP

|  |  |
| --- | --- |
| Źródło finansowania | Fundusz Pracy |
| Stwierdzam zgodność wniosku z umową | Data……………………………………….., podpis……………………………….. |

Decyzja w sprawie przyznania refundacji

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

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie przyznaje/ nie przyznaje\* jednorazową refundację wynagrodzenia w wysokości …………………………. ………………zł.

Radziejów, ………………………….

(data)

…………………………………………………………………

(podpis i pieczęć Dyrektora)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające okres zatrudnienia (po okresie refundacji), wymiar czasu pracy oraz wysokość wynagrodzenia (min. najniższa krajowa).
2. Dokument potwierdzający dalsze zatrudnienie.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

\*niepotrzebne skreślić