



Powiatowy Urząd Pracy  
w Łęcznej



Załącznik Nr 2 do umowy

.....  
miejsowość

.....  
data

**Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej**  
**Al. Jana Pawła II 95**  
**21-010 Łęczna**

**WNIOSEK**  
**o refundację części kosztów z tytułu zatrudnienia**  
**bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych**

Nazwa pracodawcy			
Podstawa prawna:	umowa Nr:		z dnia:
Refundacja za okres:	od dnia:		do dnia:
Liczba osób objętych refundacją:			
Kwota podlegająca refundacji:	wynagrodzenie za czas pracy		
	wynagrodzenie chorobowe		
	składka na ubezpieczenie społeczne od refundowanych wynagrodzeń (w tym: składka na ubezpieczenie wypadkowe - .....%)		
	<b>Ogółem do refundacji kwota:</b>		
	Słownie złotych:		
Liczba dni choroby:	w miesiącu:		
	w roku:		
Nazwa banku pracodawcy i numer rachunku bankowego			

--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

.....  
Główny księgowy(a)  
pieczętka i podpis

.....  
Pracodawca  
pieczętka i podpis