

Powiatowy Urząd Pracy w Policach  
ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police  
centrala 91 424 08 60  
fax 91 317 66 81  
e-mail: szpo@praca.gov.pl

Krajowy Fundusz  
Szkoleniowy



[www.police.praca.gov.pl](http://www.police.praca.gov.pl)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nr konta bankowego)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 5  
72 - 010 POLICE**

### **WNIOSEK O JEDNORAZOWĄ REFUNDACJĘ PO ZAKOŃCZENIU PRAC INTERWENCYJNYCH**

Zgodnie z zawartą umową nr ..... z dnia .....  
dotyczącą refundacji części kosztów wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne za osoby  
zatrudnione w ramach prac interwencyjnych,

wnoszę o przyznanie dodatkowej jednorazowej refundacji wynagrodzenia w kwocie  
(nieprzekraczającej kwoty 150% przeciętnego wynagrodzenia):

..... zł  
(słownie: ..... zł),

należną za osobę zatrudnioną po zakończeniu prac interwencyjnych przez okres dalszych 6 miesięcy

.....  
(imię i nazwisko osoby zatrudnianej)

#### **ZAŁĄCZNIKI do wniosku:**

1. Kserokopie deklaracji ZUS RCA za okres dalszych 6 miesięcy zatrudnienia ww. osoby po zakończeniu prac interwencyjnych.

.....  
(podpis Gł. Księgowego pracodawcy  
lub osoby upoważnionej)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby  
upoważnionej)

#### **ZATWIERDZONO DO WYPŁATY (WYPEŁNIA URZĄD PRACY):**

**Jednorazowa refundacja:**

.....  
(Imię i nazwisko pracownika Urzędu Pracy)



**Centrum  
Aktywizacji  
Zawodowej**