



Załącznik nr 3 do Regulaminu odbywania subsydiowanego zatrudnienia

.....
(pieczęć podmiotu).

.....
(miejsowość, data)

.....
(nr rachunku bankowego)

WNIOSEK NR

o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem uczestnika objętego wsparciem projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego za miesiąc

.....

Stosownie do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02.07.2015 w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z EFS na lata 2014–2020 zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem uczestnika objętego wsparciem projektu.

Wniosek dotyczy umowy numer



Imię i nazwisko uczestnika (1)	Wynagrodzenie netto (2)	Zaliczka na podatek (kwota) (3)	Składka zdrowotna (kwota) (4)	Odprowadzone składki ZUS (składki pracownika i pracodawcy) (5)	Łączna kwota (2+3+4+5)	Wysokość refundacji przyznana miesięcznie dla podmiotu na zatrudnienie uczestnika objętego wsparciem projektu



Oświadczam, że wydatki wykazane w tabeli są zgodne z deklaracją ZUS DRA, listą płac i wysokością zaliczek na podatek dochodowy oraz zostały zapłacone. Oświadczam, że stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w miesiącuza rokwynosi.....

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

1. potwierdzenie odbioru wynagrodzenia,
2. kserokopia listy płac za dany miesiąc,
3. deklaracje ZUS DRA, ZUS RCA
4. kserokopie list obecności (ewentualnych zwolnień lekarskich).