*Załącznik nr 1 do umowy o subsydiowanie zatrudnienia u Pracodawcy*

……………………………… …………………………….

(pieczęć firmowa Pracodawcy) (miejscowość, data)

**Rudzka Agencja Rozwoju „Inwestor” Sp. z o.o.**

**ul. Wolności 6**

**41-700 Ruda Śląska**

**WNIOSEK**

**o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto**

**i składki na ubezpieczenie społeczne w ramach subsydiowanego zatrudnienia**

**za miesiąc ………………………**

Zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U.   
z 2015 r. poz. 1073) oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26 czerwca 2014, str. 1, z późn. zm.).

Wniosek dotyczy umowy numer …………………………..

zawartej w dniu ……………………………..

zgodnie z którą:

* wynagrodzenie brutto ………………………… zł
* składki na ubezpieczenie społeczne ………………………… zł

**Ogółem do refundacji kwota ………………………… zł**

(słownie złotych: …………………………………………………………………………..)

Środki finansowe należy przekazać na rachunek bankowy nr ………………………………………………

w terminie ***[liczba]*** dni od otrzymania niniejszego wniosku.

………………………………………….. …………..……………………………………………………

(pieczęć i podpis Głównego Księgowego) (pieczęć i podpis osoby reprezentującej Pracodawcę)

Załączniki:

1. rozliczenie finansowe wynagrodzeń w ramach subsydiowanego zatrudnienia;
2. kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika;
3. kserokopia listy obecności;
4. kserokopia deklaracji ZUS DRA i ZUS RCX/RCA;
5. kserokopia potwierdzenia przelewu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
6. kserokopia potwierdzenia przelewu na podatek dochodowy PIT-4;
7. oświadczenie zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy;
8. w przypadku chorobowego kserokopia zaświadczenia lekarskiego ZUS ZLA;
9. w przypadku urlopu wypoczynkowego lub bezpłatnego kserokopia wniosku urlopowego złożonego przez pracownika wraz ze zgodą pracodawcy.