**Załącznik nr 3 do Regulaminu odbywania subsydiowanego zatrudnienia**

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

(pieczęć podmiotu). (miejscowość, data)

................................................................................................................................................................................................

(nr rachunku bankowego)

**WNIOSEK NR ……………..**

**o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem uczestnika objętego wsparciem projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego za miesiąc .........................................2019/2020\*** *odpowiednie skreślić*

Stosownie do Rozporządzenia 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 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 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że wydatki wykazane w tabeli są zgodne z deklaracją ZUS DRA,RCA listą płac i wysokością zaliczek na podatek dochodowy oraz zostały zapłacone. Oświadczam, że stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w miesiącu ………………………………………….za rok ………………………wynosi…………………….**

....................................................................

(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).