………………………………………. ……………………….. ………...

/ oznaczenie pracodawcy/ / miejscowość i data/

STAROSTA KLUCZBORSKI

**WNIOSEK**

**o zwrot części kosztów na: wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne oraz utworzenie stanowiska pracy dla repatrianta**.

**WNIOSKODAWCA :**

Nazwa pracodawcy .................................................................................................................................................................

Adres pracodawcy :

Miejscowość .............................................................. Ulica i nr ................................................................................

Kod .............. Telefon .................................... Telefon kom. .................................... E-mail ...................................

Pozostałe dane : NIP : .......................................... REGON : ...................................... EKD/PKD : ....................

Składka „wypadkowa” ……….. % Forma prawna pracodawcy ……………………………………………....

Nazwa banku i nr rachunku …………………………………………………………………………………………

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

Imię i nazwisko repatrianta przewidzianego do zatrudnienia ……………………………………………………....

Zawód / stanowisko ………………………………………………………………………………………………...

Wysokość wnioskowanej kwoty na wynagrodzenia ( w tym ZUS) ………………… x 12 = ……………………..

Wysokość wnioskowanej kwoty na utworzenie stanowiska pracy …………………………………………………

Zestawienie planowanych wydatków:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Przewidywana kwota |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | OGÓŁEM |  |

……………………………………

/ data i podpis wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu ze składkami

2. Poświadczenia nadania statusu repatrianta.

3. Oświadczenie o dotrzymaniu warunków innych umów z organami zatrudnienia