# Grudziądz, dnia ......... 20….. roku

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

 *( pieczątka firmowa zakładu pracy )*

 **Grudziądzkie Centrum Caritas
 im. Błogosławionej Juty**

 **ul. Klasztorna 6**

 **86-300 Grudziądz**

Na podstawie Umowy nr.................................. zawartej w dniu ……...........20......roku, prosimy o refundację części wydatków poniesionych na:

- wynagrodzenia za miesiąc .............................................

 dla ............ osób w wysokości.........................................zł.

- wynagrodzenie za okres choroby w wysokości ........................................zł.

- składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości ........................................zł.

**OGÓŁEM DO REFUNDACJI**: ...........................................................zł.

Składki na ubezpieczenia społeczne od wynagrodzeń w/g list płac zostały odprowadzone dnia ................................................... Jednocześnie nadmieniam, że warunki zawartej umowy są przez zakład pracy przestrzegane.

**Wyżej wymienioną kwotę prosimy przekazać na nasze konto bankowe:**

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

dokładna nazwa rachunku

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

 *(pieczęć i podpis Gł. Księgowego) (pieczęć i podpis Pracodawcy)*

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych w/w umowy.2. Kserokopia listy płac potwierdzona za zgodność z oryginałem. 3. Kserokopia deklaracji ZUS-DRA oraz imienne raporty miesięczne potwierdzone za zgodność z oryginałem.4. Kserokopia dowodów wpłat składek ZUS i zaliczek na podatek dochodowy do US potwierdzone za zgodność z oryginałem.5. Kserokopie zwolnień lekarskich potwierdzone za zgodność z oryginałem.6. Kserokopia list obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem. |  |