**Załącznik nr 2 do umowy o organizację subsydiowanego zatrudnienia,
w ramach projektu pn.: „NEET ZAWODOWIEC”**

**Specyfikacja kosztów
(Wniosek o refundację kosztów w ramach subsydiowanego zatrudnienia)**

Specyfikacja kosztów – Subsydiowanie zatrudnienia, przedstawiona celem refundacji części kosztów zatrudnienia pracowników zatrudnionych w ramach projektu pn.: „**NEET ZAWODOWIEC**“

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie Pracodawcy /****Nazwa Zakładu pracy:** |  |
| **Okres rozliczeniowy (rok, miesiąc):** |  |
| **Ilość osób zatrudnionych zgodnie z umową:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię Uczestnika Projektu** | **Wynagrodzenie brutto** | **Koszty ubezpieczenia społecznego poniesione przez pracodawcę (składka na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i wypadkowe)** | **Razem koszty utrzymania pracownika** | **Kwota do refundacji:** **nie więcej niż 4 000,00 zł/osoba** | **Wkład własny Pracodawcy****(poz. 5 – 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (3+4)** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |  |

**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 za miesiąc (*mm.rr*) …………….….. wynosi………………..…….....…..

**Załączniki:**

1. kopie listy płac wraz z pokwitowaniem lub potwierdzeniem dokonania transakcji na rachunku bankowym lub wyciągiem z rachunku bankowego – w/w potwierdzające odbiór wynagrodzenia przez Pracownika (uczestnika projektu),
2. kopie listy obecności w pracy Pracownika (uczestnika projektu),
3. kopie deklaracji ZUS-DRA, imiennych raportów ZUS-RCA/RSA oraz kopię dokumentów potwierdzających regulowanie zobowiązań z tytułu ubezpieczenia społecznego, zdrowotnego, Funduszu Pracy i Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
4. kopie potwierdzenia zapłaty (przelewu) dotyczących regulowania podatków od wynagrodzeń zatrudnionego Pracownika (uczestnika projektu) wraz z oświadczeniem **Pracodawcy**, że kwota zapłaty (przelewu) zawiera opłaty za Pracownika (uczestnika projektu), który zatrudniony pozostaje w ramach projektu określonego niniejszą umową.

*................................................*

*Data, pieczęć i podpis*