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

(pieczęć firmowa pracodawcy) (miejscowość, data)

**WNIOSEK[[1]](#footnote-1)**

**O zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach robót publicznych.**

Na podstawie art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z póź zm. ) zgodnie z zawartą umową   
w dniu ............................................ numer.............................................w sprawie zorganizowania   
i finansowania robót publicznych dla bezrobotnych skierowanych przez Urząd Pracy, prosimy   
o refundację części wydatków poniesionych na:

* wynagrodzenia w kwocie ..................................... zł.
* składki na ubezpieczenie społeczne ..................................... zł.

od refundowanych wynagrodzeń

Ogółem do refundacji kwota: ..................................... zł.

( słownie złotych:............................................................................................................................................zł.)

Środki finansowe prosimy przekazać..................................................................................................................

( nazwa banku i numer rachunku)

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

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

( Gł. Księgowy, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe,
2. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
3. Kserokopia listy obecności,
4. Kserokopia deklaracji ZUS- DRA, RCX lub RCA, (RSA w przypadku nieobecności pracownika),
5. Dowód wpłaty składek ZUS,
6. Kserokopie zwolnień lekarskich,
7. Kopia umowy o pracę w przypadku składania refundacji za daną osobę po raz pierwszy,
8. Kopia świadectw pracy lub kopia kolejnej umowy o pracę w przypadku składania refundacji za daną osobę po raz ostatni.

Załącznik nr 1 do umowy nr ……

ROZLICZENIE FINANSOWE WYNAGRODZEŃ

W RAMACH REFUNDACJI ROBÓT PUBLICZNYCH

za okres od -- do --

w ramach zawartej umowy z dnia -- nr --/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Zatrudniony dnia | Zwolniony  dnia | Wynagrodzenie brutto | Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy  od...... do....... | Kwota wynagrodz. chorobowego | Dni nieprzepra-cowane  od...... do.....  (z wył.rubr. 6) | Do refundacji | | | Ogółem do refundacji rubr. 9+10+11 |
| Wynagro- dzenie do refundacji | Wynagro- dzenie za czas choroby | FUS ......... (od rubr. 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem do refundacji:** | | | | | | | |  |  |  |  |

Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy, zasiłek chorobowy wypłacił: zakład pracy, ZUS (podkreślić odpowiednio).

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

Podpis i telefon osoby sporządzającej Główny księgowy Właściciel, Dyrektor, Prezes

(pieczątka i podpis)

1. Prosimy o złożenie wniosku w dwóch egzemplarzach. [↑](#footnote-ref-1)