

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

POWIATOWY URZĄD PRACY
97-300 Piotrków Trybunalski
ul. Dmowskiego 27

W N I O S E K
o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
w ramach robót publicznych za miesiąc

Stosownie do postanowień art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem na robotach publicznych skierowanychbezrobotnych, zgodnie z zawartą

umową nr z dnia

Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy jest zgodny z listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe w.....
Nr

.....
(sporządził, telefon)

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca)

Załączniki:

1. Rozliczenie zbiorcze za miesiąc
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy
3. Kserokopia listy obecności,
4. Kserokopia zwolnień lekarskich,
5. Kserokopia opłaconych składek ZUS (deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /WB/).
6. Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osób bezrobotnych skierowanych przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany

II. Wyliczenie przysługującej refundacji

1. Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

$$W = \frac{\text{Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby}}{\text{Liczba dnia kalendarzowych w miesiącu rozliczanym}}$$

$$W = \text{-----} =$$

2. Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umowa

W x kwota określona w umowie = wynagrodzenia

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

Wynagrodzenie x = składka ZUS

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

Razem zł

3. Kwota przyznana do refundacji:

Wynagrodzenie zł

Składka ZUS zł

RAZEMzł

Słownie złotych :

UWAGI:

- do pozycji rozliczenia
- zwolniony dnia (przyczyna zwolnienia)
- przyjęty na czas określony / nie określony dnia

Sporządzający:

.....
(imię i nazwisko, telefon)