

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

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

**WNIOSEK O ZALICZKĘ  
na zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych  
w ramach robót publicznych za miesiąc ..... r.**

Stosownie do postanowień art. 57 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i poz.1149) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem na robotach publicznych skierowanych .....bezrobotnych, zgodnie z zawartą

umową nr ..... z dnia .....

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

w .....

Nr.....

**Załączniki do wniosku o zaliczkę:**

Rozliczenie zbiorcze za miesiąc grudzień 2017 r.

**Zobowiązuję się do statecznego rozliczenia zaliczki za ..... w miesiącu styczniu 2018 r., tj. złożenia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.**

.....  
(sporządził, telefon)

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Pracodawca)

Załącznik do wniosku z dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa)

Rozliczenie finansowe do umowy nr .....z dnia .....  
osób zatrudnionych w ramach robót publicznych

za okres od ..... do .....

**I. Zestawienie poniesionych kosztów**

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych	Wymiar r czasu pracy	Dni kalendarzowe w okresie przepracowanym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy *	Poniesione koszty na:	
				Wynagrodzenie brutto otrzymane w danym miesiącu	Wynagrodzenie za czas choroby, od których nie odprowadza się składki ZUS
1	2	3	4	5	6
Suma					
Łącznie zł (5+6)					
Składka ZUS ..... %					
Razem poniesione koszty zł					

\* Do dni kalendarzowych w okresie przepracowanym nie zalicza się:

1. dni urlopu bezpłatnego,
2. dni nie przepracowane z winy bezrobotnego,
3. dni pobierania zasiłku chorobowego wypłacanego ze środków ZUS,
4. dni pobierania zasiłku opiekuńczego wypłacanego ze środków ZUS.

## 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

$$W \times \text{kwota określona w umowie} = \text{wynagrodzenia}$$

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

$$\text{Wynagrodzenie} \times \text{-----} = \text{składka ZUS}$$

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

Razem zł

3. Kwota przyznana do refundacji:

**Wynagrodzenie** ..... zł

**Składka ZUS** ..... zł

**RAZEM** .....zł

Słownie złotych : .....

UWAGI:

5. do pozycji ..... rozliczenia
6. zwolniony dnia ..... (przyczyna zwolnienia) .....
7. przyjęty na czas określony / nie określony dnia .....

Sporządzający:

.....  
(imię i nazwisko, telefon)