

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa Organizatora/Pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Puławach**

WNIOSEK

o zwrot części kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych

Na podstawie art. 57 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz.1065 ze zm.) oraz zgodnie z umową nr zawartą w dniu, w sprawie organizowania i finansowania robót publicznych, proszę o refundację za okres od do

- wynagrodzeń w kwocie zł
- składek na ubezpieczenie społeczne
od refundowanych wynagrodzeń w kwocie zł

Ogółem do refundacji kwota zł
(słownie złotych:).

Środki finansowe proszę przekazać:
.....
(nazwa banku, nr konta bankowego Organizatora)

.....
(pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

.....
(pieczęć i podpis Organizatora/Pracodawcy)

Załączniki:

- 1) kserokopia listy obecności pracownika/ów za dany miesiąc,
- 2) kserokopia listy wypłat miesięcznych wynagrodzeń - sporządzona oddzielnie dla pracowników, za których dokonywana jest refundacja, potwierdzona przez pracownika i zatwierdzona do wypłaty przez upoważnione osoby (w przypadku przekazania wynagrodzenia w inny sposób należy dodatkowo dostarczyć inny równoważny dokument stwierdzający ten fakt np. przelew na rachunek bankowy),
- 3) kserokopia listy nagród sporządzona jak wyżej, w przypadku braku wypłaty nagród stosowne oświadczenie,
- 4) deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA oraz deklaracja ZUS RCA lub wydruk deklaracji z systemu komputerowego podpisany przez upoważnione osoby,
- 5) deklaracja ZUS RSA lub wydruk deklaracji z systemu komputerowego podpisany przez upoważnione osoby – w przypadku wystąpienia przerw w zatrudnieniu,
- 6) kserokopia potwierdzonego dowodu odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za dany miesiąc,
- 7) oświadczenie o odprowadzonej zaliczce na podatek od wynagrodzeń wraz z przelewem podatku do Urzędu Skarbowego.
- 8) załącznik nr 1 do wniosku o zwrot części kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Organizatora/Pracodawcę „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem Organizatora/Pracodawcy, jego pieczęcią oraz aktualną datą.

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach robót publicznych.

Lp.	Nazwisko i imię	Data zatrudnienia	Koszty pracodawcy			Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z ZUS)	Refundacja dla pracodawcy z Funduszu Pracy			
			Wynagrodzenie brutto za czas przepracowany	Wynagrodzenie brutto za czas choroby	Składki ZUS		Refundacja brutto za czas przepracowany	Refundacja brutto za czas choroby	Składki ZUS	Razem (kol. 8+9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
Ogółem do refundacji: słownie złotych										

Załącznik nr 1 do wniosku o zwrot części kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych

Ponadto informuję, że w ww. okresie niżej wymienieni pracownicy zgłosili następujące przerwy w zatrudnieniu:

Lp.	Nazwisko i imię pracownika	Okres przerwy w zatrudnieniu (od-do)	Przyczyna przerwy w zatrudnieniu (np. zwolnienie lekarskie, urlop bezpłatny, usprawiedliwiona nieobecność bez prawa do wynagrodzenia, nieusprawiedliwiona nieobecność itp.)
1	2	3	4

Oświadczam, że w rozliczonym okresie:

- 1) wypłaciłem / nie wypłaciłem* pracownikowi/om zatrudnionemu/ym w ramach robót publicznych nagrodę/nagrody;
- 2) w kwotach przelewów przekazanych do US i ZUS zawarte są odpowiednio: zaliczki na podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za pracowników zatrudnionych w ramach robót publicznych.
- 3) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* innych środków publicznych na pokrycie kosztów wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne za okres, którego dotyczy niniejszy wniosek.

.....
(pieczętka i podpis Głównego Księgowego)

.....
(pieczętka i podpis Organizatora/Pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić