

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Mławie**

WNIOSEK

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych

Na podstawie art. 57 ust.1 ustawy z dn. 20.04.2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. poz. 864) w związku z zawartą umową nr w dniu o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych, prosimy o refundację:

- wynagrodzeń w kwocie zł
- składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanych wynagrodzeń zł
- Ogółem do refundacji kwota zł

(słownie złotych:)

Środki finansowe prosimy przekazać
(nazwa banku, numer rachunku)

w terminie 30 dni od otrzymania niniejszego wniosku.

.....
(Główny Księgowy, pieczętka i podpis)

.....
(Pracodawca, pieczętka i podpis)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe za miesiąc
2. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia
3. Kserokopia imiennej listy obecności
4. Kserokopia Deklaracji ZUS DRA
5. Kserokopia dokumentu ZUS RCA, RSA (deklaracja imienna)
6. Kserokopie dowodów wpłat do ZUS składek na ubezpieczenie społeczne – kopie przelewów
7. Kserokopie dowodów wpłat do US podatku dochodowego od wynagrodzeń – kopie przelewów
8. Kserokopie zwolnień lekarskich

Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Wnioski bez kompletu załączników nie będą realizowane. Termin realizacji wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach robót publicznych za okres

od..... do

Lp	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach robót publicznych	Wynagrodzenie brutto w zł	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy w zł		Wpłata do ZUS% od rubr. 4 w zł	Razem do refundacji w zł
			za czas przepracowany	za czas choroby		
1	2	3	4	5	6	7

Ogółem do refundacji słownie złotych:

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:

Lp	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od – do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)	Urlop bezpłatny od -do
			ile dni	kwota	ile dni	

.....
(opr. nazwisko i imię; nr tel.)

.....
(główny Księgowy; pieczętka i podpis)

.....
(Pracodawca; pieczętka i podpis)