…….
(miejscowość i data)

……
(pieczęć wnioskodawcy)

……
(nazwa banku oraz nr konta)

……

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie

WNIOSEK

o refundację kosztów w związku z zatrudnieniem

bezrobotnych na robotach publicznych za miesiąc ….....

Stosownie do postanowień ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm. i poz. 1149) w sprawie zasad funkcjonowania i przyznawania refundacji z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o zwrot kosztów poniesionych w związku z robotami publicznymi.
Wniosek dotyczy umowy numer …..... zawartej w dniu ….....

Ogólna kwota wydatków poniesionych na …..... bezrobotnego wynosi …..... zł.,

w tym koszty ZUS: …..... zł.

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji	% ZUS	Składka ZUS	Wynagrodzenie za czas choroby	Ogółem do refundacji	Kolejny miesiąc refundacji
…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....	…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....	…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....	…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....	…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....	…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....	…..... …..... …..... …..... …..... …..... …....
Razem:						

……
(Główny księgowy)

……
(Pracodawca)

Załączniki:
- lista wynagrodzeń,
- dowód przelania wynagrodzenia na konto osobiste,
- lista obecności,
- deklaracja zbiorcza DRA,
- raport imienny RCA
- dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy,

Kserokopie powyższych dokumentów powinny zawierać potwierdzenie ich zgodności z oryginałem.