



URZĄD PRACY

.....
(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 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) 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 CAZ.611..... 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 przełania 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.