



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 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 214) 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 przełania wynagrodzenia na konto osobiste,
- lista obecności,
- deklaracja zbiorcza DRA,
- raport imienny RCX
- dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy,

Kserokopie powyższych dokumentów powinny zawierać potwierdzenie ich zgodności z oryginałem.