



.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa banku)

.....  
(nr konta bankowego)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
**ul. WYZWOLENIA 17**  
**41-103 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

### WNIOSEK

o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych  
na ROBOTACH PUBLICZNYCH za m-c .....

Wniosek dotyczy umowy nr ..... zawartej w dniu .....

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ..... bezrobotnych wynosi..... zł w tym  
koszty ZUS w wysokości .....

Imię i nazwisko pracownika	Wys. Wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez wynagrodzenia za czas choroby)	Składka ZUS	Wynagrodzenie za czas choroby	Ogółem do refundacji
<b>RAZEM:</b>				

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Organizator)

### ZAŁĄCZNIKI:

- Uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia / przelew wynagrodzeń do banku na konta osobiste,
- kserokopie list obecności,
- wykaz nieobecności w pracy z podaniem przyczyny / w przypadku zwolnienia lekarskiego – źródeł finansowania / kserokopie zwolnień lekarskich,
- kserokopia przelewu na składki ZUS,
- deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA,
- miesięczny raport imienny

**POWYŻSZE ZAŁĄCZNIKI MUSZĄ BYĆ UWIERZYTELNIONE tej. muszą być zgodne z oryginałami**