NR REFUNDACJI .....
(wypełnia PUP)

Siemianowice Śląskie, dnia .....

.....

(pieczęć wnioskodawcy)

.....

(nazwa banku)

.....

(nr konta)

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Wyzwolenia 17

41-103 Siemianowice Śląskie

WNIOSEK

o wypłatę zaliczki w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
na **ROBOTACH PUBLICZNYCH** za m-c .....

Stosownie do postanowień art. 136 pkt 2 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r.. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn.zm.) zgłaszamy wniosek o wypłatę zaliczki na poczet kosztów poniesionych w związku z robotami publicznymi.

Ogólna kwota wydatków poniesionych przez Pracodawcę na ..... (ilość) bezrobotnych

wynosi ..... zł plus koszty ZUS ..... zł.

Imię i nazwisko pracownika	*Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez zasiłku chorobowego)*	*Składka ZUS*	*Zasiłek chorobowy*	*Ogółem do refundacji*
RAZEM:				

....

(Główny Księgowy) *(Organizator)*

Oświadczamy, że do dnia 5-go następnego miesiąca, dokonamy rozliczenia wypłaconej zaliczki i jednocześnie dostarczymy do PUP następujące dokumenty:

- *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 /miesięczny raport imienny/,*
- *deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA*

POWYŻSZE ZAŁĄCZNIKI MUSZĄ BYĆ UWIERZYTELNIONE