

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) 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-źródło finansowania/- kserokopie zwolnień lekarskich,
- > kserokopia przelewu na składki ZUS,
- > deklaracja rozliczeniowa ZUS /miesięczny raport imienny/,
- > deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA

POWYŻSZE ZAŁĄCZNIKI MUSZĄ BYĆ UWIERZYTELNIONE