……………………………………..… ……………………………………….

 (pieczątka firmowa pracodawcy) (miejscowość, data)

.............................................................................................................................

 ( nr konta )

### POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE

# W N I O S E K

 W nawiązaniu do ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U 2014 r. poz 864) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy , zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z **robotami publicznymi**

 Wniosek dotyczy umowy numer ...................................... zawartej w dniu..........................za miesiąc od .................................do...............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Imię i nazwisko | Liczba dni kalendarzowych |  Kwota wynagrodzeń |  R E F U N D A C J A w złotych |   Uwagi |
|  Ogółem brutto zł | W tym kwota wynag.za czas choroby ze środków pracodawcy |  Kwota wynagrodzeniapodlegająca refundacji  | Refundacja za okres choroby (bez ZUS-u) |   ZUS\* |  Ogółem do  refundacji |
|  dni |  kwota zł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Aby dokonać rozliczenia refundacji **za niepełny miesiąc** pracy należy : przyznaną w umowie refundację miesięczną podzielić przez 30. Otrzymaną stawkę zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku, należy pomnożyć przez liczbę dni podlegających refundacji.

 \*Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe nie może być wyższa niż wskazana w zawartej umowie o refundację robót publicznych.

**ZAŁĄCZNIKI**

- uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia ,

- kserokopie list obecności , kserokopie zwolnień lekarskich ,

- dowód odprowadzania składki na ubezpieczenia społeczne , DRA, RCA

 ……....................................... ...............................................

 Główny księgowy Pracodawca