…………………………………..

.............................................. (miejscowość, data)

( pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Działdowie**

Na podstawie art.57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy w związku z zawartą w dniu ......................... umową Nr....................................w sprawie organizacji i finansowania robót publicznych w naszym zakładzie pracy dla bezrobotnych skierowanych przez Urząd Pracy, prosimy o refundację części wydatków poniesionych na:

* wynagrodzenie dla ................. bezrobotnych w wys. ...........................................................
* składki na ubezpieczenie społeczne

w wys. .................% od w/w kwoty ...........................................................

**Ogółem do refundacji** -------------------------------------------

Słownie: .................................................................................................................................................

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

Jednocześnie nadmieniamy, że warunki zawartej umowy z urzędem pracy są przez zakład przestrzegane.

W/w kwotę pieniężną prosimy przekazać na nasze konto bankowe nr.

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

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

( pieczęć i podpis Gł. Księgowego) ( pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

1. Rozliczenie zbiorcze za m-c ............
2. Kopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia za m-c ....................
3. Kopie dowodu wpłaty składki ZUS
4. Kopia deklaracji ZUS (DRA )
5. Kopia listy obecności
6. W przypadku choroby kopia zwolnienia lekarskiego, ZUS RSA

Wszystkie kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

*(załącznik nr .......... do Wniosku o zwrot części kosztów...)*

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

(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach robót publicznych**

**za okres od .............................................. do ...............................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach robót publicznych zgodnie z umową o pracę  od ........................... do ............................. | Wynagrodzenie brutto w zł | Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z Funduszu Pracy w zł | Wpłata do ZUS .....................% (od rubr. 4) w zł | Razem do refundacji z FP  w zł |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ogółem do refundacji: słownie złotych ............................................................................................. | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego: | | | | | | | |
| Lp. | Nazwisko i imię | Zwolnienie lekarskie  od - do | Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy) | | Zasiłek chorobowy  (płatny z ZUS) | | Urlop bezpłatny  od - do |
| ilość dni  od - do | kwota w zł | ilość dni  od – do | kwota w zł |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uwagi:**  Zwolniony dnia ............................................... przyczyna zwolnienia ......................................................................  Przyjęty na czas nieokreślony dnia .................................................. zgodnie z pozycją rozliczenia..........................  ................................................. ...................................................... ......................................................  (opr. .nazwisko i imię, nr tel.) (Główny Księgowy, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis) | | | | | | | |