

.....  
(Pieczęć pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BIŁGORAJU**

**WNIOSK**

**o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach robót publicznych**

**Dotyczy zatrudnienia w okresie:** do 6 miesięcy\*), do 12 miesięcy\*)

Na podstawie art. 57 ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r poz.735 z późn. zm.) oraz zgodnie z zawartą umową:

Nr **UmRP**/...../..... z dnia ..... o organizację robót publicznych, występuję o refundację za okres od ..... do .....

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego bezrobotnego	Wynagrodzenie brutto	Refundowane wynagrodzenie dla pracodawcy	Refundowana składka na ubezpieczenie społeczne	Refundowane wynagrodzenie chorobowe	Razem kwota do refundacji
1	2	3	4	5	6	7 = 4+5+6

Wystąpienie urlopu bezpłatnego lub wynagrodzenia chorobowego zobowiązuje pracodawcę do wypełnienia strony 2 wniosku.

**Ogółem kwota do refundacji:** ..... zł

(słownie: .....)

Środki finansowe proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany w umowie.

.....  
(Podpis i pieczęć Księgowego)

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

Ponadto informuje, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia bądź urlopu bezpłatnego: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie (od – do)	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne przez pracodawcę)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny (od – do)
			ilość dni	kwota w zł	ilość dni (od – do)	kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

.....  
(Opracował nazwisko i imię: nr tel.)

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

### Załączniki:

- kopia listy płac (potwierdzona za zgodność z oryginałem) wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub dowodem wpłaty na konto bankowe,
- kopia listy obecności (potwierdzona za zgodność z oryginałem), wniosków urlopowych i innych dokumentów będących podstawą usprawiedliwiania nieobecności,
- deklaracja ZUS-DRA wraz z dowodem wpłaty,
- raport imienny ZUS RCA dotyczący tylko osoby zatrudnionej w ramach prac interwencyjnych,
- wydruk zaświadczenia lekarskiego w sprawie niezdolności do pracy oraz deklaracji ZUS RSA,
- dowód wpłaty zaliczek na podatek dochodowy do US (PIT-4)

### UWAGA!

**W związku z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. - ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych tzw. RODO załączniki wskazane w pkt. 1), 2), 3), 4) winny zawierać wyłącznie dane dotyczące osób zatrudnionych w ramach robót publicznych.**

### WYPEŁNIA PUP:

#### Rozpatrzenie wniosku:

Okres refundacji: od ..... r. do .....

Refundowane wynagrodzenie: ..... zł

Refundowana składka na ubezpieczenie społeczne (.....%): ..... zł

Refundowane wynagrodzenie chorobowe: ..... zł

**Ogółem kwota do refundacji: ..... zł**

Sprawdzono pod względem  
merytorycznym

Sprawdzono pod względem  
rachunkowym

.....  
data i podpis pracownika

.....  
data i podpis pracownika