



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piotrkowie Trybunalskim

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Piotrkowie Trybunalskim**

**WNIOSEK  
o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych  
w ramach robót publicznych za miesiąc .....**

Stosownie do postanowień art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem na robotach publicznych skierowanych ..... bezrobotnych, zgodnie z zawartą

umową nr ..... z dnia .....

Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy jest zgodny z listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe w .....  
Nr .....

.....  
(sporządził, telefon)

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Pracodawca)

Załączniki:

1. Rozliczenie zbiorcze za miesiąc .....
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy,
3. Kserokopia listy obecności,
4. Kserokopia zwolnień lekarskich,
5. Kserokopia opłaconych składek ZUS (deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /WB/).
6. Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osób bezrobotnych skierowanych przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany.





## II. Wyliczenie przysługującej refundacji

1. Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

$$W = \frac{\text{Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby}}{\text{Liczba dnia kalendarzowych w miesiącu rozliczanym}}$$

$$W = \text{-----} =$$

2. Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umowa

**W x kwota określona w umowie = wynagrodzenie**

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

**Wynagrodzenie x ..... = składka ZUS**

$$X = \text{-----} \text{ zł}$$

$$\text{Razem} \text{-----} \text{ zł}$$

3. Kwota przyznana do refundacji:

**Wynagrodzenie** ..... **zł**

**Składka ZUS** ..... **zł**

**RAZEM** ..... **zł**

Słownie złotych : .....

UWAGI:

- do pozycji ..... rozliczenia
- zwolniony dnia ..... (przyczyna zwolnienia) .....
- przyjęty na czas określony / nie określony dnia .....

Sporządzający:

.....  
(imię i nazwisko, telefon)