

.....  
/ pieczęć firmowa wnioskodawcy /

.....  
/ miejscowość, data /

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Wieruszowie**

**W N I O S E K**

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

Stosownie do postanowień ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / tekst jedn. Dz. U. 2023 r. poz. 735 ze zm./ oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. 2014 r., poz. 864) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z robotami publicznymi.

Wniosek o refundację dotyczy umowy numer ..... zawartej w dniu .....

1. Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji  
( bez wynagrodzenia za czas choroby) .....

2. Składki ZUS .....

3. Wysokość wynagrodzenia za czas choroby  
podlegające refundacji .....

4. Ogółem do refundacji. ....

Słownie złotych.....

Środki prosimy przekazać .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/ nazwa Banku, nr rachunku /

.....  
/ Pracodawca: pieczęć i podpis /

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach robót publicznych.

Za okres od ..... do .....

L. p	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach umowy o roboty publiczne zgodnie z umową o pracę	Wynagrodzenie brutto w zł. w/g listy płac	Wynagrodzenie do refundacji z Funduszu Pracy ( bez wynagrodzenia za czas choroby)	Składka do ZUS .....% od rubr. 4 w zł.	Wynagrodzenie za czas choroby refundowane z Funduszu Pracy	Razem do refundacji z FP w zł. (4+5+6)
1	2	3	4	5	6	7

**Ogółem do refundacji: słownie złotych:** .....

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:

L.p.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby ( płatne ze środków 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

.....  
/ imię i nazwisko osoby sporządzającej wniosek: nr tel. /

.....  
/ Główny Księgowy: pieczęć i podpis /

.....  
/ Pracodawca: pieczęć i podpis /

**Załączniki:**

- 1) kserokopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia;
- 2) kserokopie listy obecności w pracy;
- 3) kserokopie deklaracji ZUS DRA, RCA raportu imiennego pracownika oraz z dowody odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne,
- 4) kserokopie dowodu wpłaty podatku dochodowego,
- 5) kserokopie zwolnień lekarskich wraz deklaracją ZUS RSA
- 6) kserokopia deklaracji ZUS RSA dotyczącego przerw w opłacaniu składek
- 7) załącznik nr 1

**KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

.....  
(pieczęć firmowa)

## Oświadczenie

1. Oświadczenie, iż **nie jestem\*** / **jestem\*** osobą/podmiotem **wpisanym na listę**, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022 r. poz.835) .

2. Oświadczam, iż **nie jestem\*** / **jestem\*** osobą/podmiotem **powiązanym** z osobą/podmiotem wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022 r. poz.835).

3. Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego **nie jestem\*** / **jestem\*** osobą/ podmiotem **objętym sankcjami** wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

4. Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego **nie jestem\*** / **jestem\*** osobą/podmiotem **powiązanym** z osobą/podmiotem objętym sankcjami wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami) .

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą .

.....  
( data i podpis)

\* Niewłaściwe skreślić