……. …….
(pieczęć firnowa wnioskodawcy) (miejscowość, data)

Wniosek o zwrot części poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniem bezrobotnego/ych w ramach robót publicznych za miesiąc ……

Wniosek dotyczy umowy nr ……. z dnia …….

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Wynagr. brutto	Wynagr. do refund.	Wyn. za czas chor. do ref.	Składki ZUS od rubr. 4	Razem do refund. (4+5+6)
1	2	3	4	5	6	7
	Razem:					

Informuję, iż niżej wymienieni przebywali na zwolnieniu lekarskim / urlopie bezpłatnym

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Nieuspr. nieobecn. /liczba dni/	Wynagrodzenie za czas choroby		Zasiłek chorobowy	Urlop bezpłatny od-do
			liczba dni	kwota		
1	2	3	4	5	6	7
	Razem:	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 K.K.) oświadczamy, że za w/w okres zostały odprowadzone składki na ubezpieczenia społeczne bezrobotnych zatrudnionych w ramach robót publicznych

Środki proszę przekazać na konto:

…….
(nazwa banku, nr konta)

……. …….
(Sporządził, pieczątka i podpis) (Pracodawca, pieczątka i podpis)

Załączniki:
1 Kopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia
2 Kopia listy obecności
3 Kopia zwolnień lekarskich
4 Kopia dowodu opłaty składek na ubezpieczenia: społeczne, zdrowotne i FP
5 Deklaracja rozliczeniowa ZUS P DRA
6 Raport miesięczny dla osoby ubezpieczonej