



.....  
Pieczęć organizatora/pracodawcy zatrudnienia bezrobotnych

.....  
miejscowość, data

## WNIOSEK

**o refundację kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych w ramach robót publicznych na podstawie zawartej umowy Nr .....**  
z dnia ..... za miesiąc .....

Lp.	Nazwisko i imię	Liczba dni refundow.	Liczba dni zwolnienia lekarskiego	Wynagrodzenie	Wynagrodzenie chorobowe (rubr. 4)	Wynagrodzenie refundowane	Składka ZUS refundowana	Łączna kwota refundacji
1	2	3	4	5	6	7	8	9
RAZEM:								

Łączna kwota do zrefundowania: .....  
słownie PLN: .....

**Do wniosku należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie:**

1. Notę księgową,
2. Listę płac zatrudnionych bezrobotnych,
3. Listę obecności zatrudnionych bezrobotnych,
4. Deklarację ZUS DRA, ZUS RCA,
5. Przelew składki ZUS,
6. Zwolnień lekarskich,
7. Świadectw pracy zwolnionych pracowników,
8. Potwierdzenie przelewu wynagrodzenia.

Przyznane środki z Funduszu Pracy proszę przekazać na konto:

.....  
(Sporządził)

.....  
(Główny księgowy)

.....  
(Kierownik jednostki)

## DECYZJA PUP O REFUNDACJI

Sprawdził pod względem merytorycznym

Sprawdził pod względem formalnym i rachunkowym

Zatwierdzono do refundacji zł .....

Słownie: .....

.....  
(data i podpis)

.....  
(data i podpis)

.....  
(data i podpis)