

.....
(pieczęć firmowa Organizatora /Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH
W N I O S E K

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach robót publicznych za miesiąc 20.....r. zgodnie z umową nr zawartą w dniu r. w wysokości zł zgodnie z poniższą tabelą.

Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe -%

1. Rozliczenie finansowe wynagrodzenia osób zatrudnionych w ramach robót publicznych:

Lp.	Imię i nazwisko zatrudnionego/ych w ramach publicznych zgodnie z umową o pracę	Wynagrodzenie brutto wypłacone przez Organizatora / Pracodawcę w zł	Składka ZUS w %	Składki ZUS opłacone przez Organizatora / Pracodawcę w zł	Wynagrodzenie za czas choroby wypłacone przez Organizatora / Pracodawcę w zł	Razem koszty poniesione przez Organizatora / Pracodawcę w zł (3+5+6)	Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez wynagrodzenia za czas choroby)	Wysokość wynagrodzenia chorobowego (podlegające refundacji)	Składka ZUS od wynagrodzenia podlegającego refundacji (kwota)	Kwota ogółem do refundacji (8+9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.										
2.										
3.										
4.										
RAZEM:										

2. Informacje dotyczące zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego pracownika/ów zatrudnionych w ramach robót publicznych:

Lp.	Imię i nazwisko pracownika zatrudnionego/ch w ramach robót publicznych	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu Organizatora / Pracodawcę)		Zasilek 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
1.							
2.							

Środki finansowe z tytułu refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy:

Oświadczam, że osoba bezrobotna skierowana w ramach robót publicznych nadal jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

Został dopełniony obowiązek uiszczenia zaliczki na podatek dochodowy od wynagrodzenia ww. pracownika/ów.

Wiarygodność informacji podanych we Wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Informacje zawarte we Wniosku i w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(Organizator/Pracodawca, pieczętka i podpis)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopia listy płać z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub dowód przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy.
2. Kserokopia dokumentów potwierdzających przekazanie składek ZUS (Deklaracje DRA, RCA, RSA – w przypadku zwolnień lekarskich) oraz potwierdzenie dokonania zapłaty składek do ZUS) – deklaracje powinny zawierać potwierdzenie wpływu do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - ZUS (pieczęć wpływową ZUS lub potwierdzenie wysyłki w formie elektronicznej).
3. Wydruk zaświadczenia lekarskiego z systemu teleinformatycznego - w przypadku gdy pracownik przebywał na zwolnieniu lekarskim.
4. Kserokopia listy obecności.

WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW.

WSZYSTKIE KSEROKOPIE POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ ORGANIZATORA/PRACODAWCĘ LUB OSOBĘ UPOWAŻNIIONĄ I DOTYCZYĆ WYŁĄCZNIE OSÓB, ZA KTÓRE PRZYSŁUGUJE REFUNDACJA

RP