NR REFUNDACJI .....
(wypełnia PUP)

Siemianowice Śląskie, dn. …….

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(nazwa banku)

.....
(nr konta)

POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. Wyzwolenia 17
41-103 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE

WNIOSEK
o wypłatę zaliczki w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
*na **ROBOTACH PUBLICZNYCH** za m-c .....*

Stosownie do postanowień art. 57, pkt. 3, Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia MPiPS z dnia 19 kwietnia 2007r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2007r. Nr 76, poz. 510) zgłaszamy wniosek o wypłatę zaliczki na poczet kosztów poniesionych w związku z robotami publicznymi.

Ogólna kwota wydatków poniesionych przez Pracodawcę na .....(ilość) bezrobotnych

wynosi..... zł plus koszty ZUS. ..... .zł.

Imię i nazwisko pracownika	*Wysokość wynagrodzenia podlegającego refundacji (bez zasiłku chorobowego)*	*Składka ZUS*	*Zasiłek chorobowy*	*Ogółem do refundacji*
RAZEM:				

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Organizator)

Oświadczamy, że do dnia 5-go następnego miesiąca, dokonamy rozliczenia wypłaconej zaliczki i jednocześnie dostarczymy do PUP następujące dokumenty:

- *uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,*
- *przelew wynagrodzeń do banku na konta osobiste,*
- *kserokopie list obecności,*
- *wykaz nieobecności w pracy z podaniem przyczyny /w przypadku zwolnienia lekarskiego-źródeł finansowania/- kserokopie zwolnień lekarskich,*
- *kserokopia przelewu na składki ZUS*,
- *deklaracja rozliczeniowa ZUS /miesięczny raport imienny/,*
- *deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA*

POWYŻSZE ZAŁĄCZNIKI MUSZĄ BYĆ UWIERZYTELNIONE