

.....
(pieczęć Organizatora lub Pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W ŁASKU**

WNIOSEK

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
na robotach publicznych za miesiąc**

Stosownie do postanowień ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz umowy/porozumienia o zorganizowanie robót publicznych Nr z dnia prosimy o refundację części kosztów poniesionych na:

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wysokość wynagrodz. podleg. refundacji	ZUS (%)	Składka ZUS od rubr. 2	Wynagr. za czas choroby podlegające refundacji	Ogółem do refundacji (2+4+5)
1	2	3	4	5	6
RAZEM		X			

Wynagrodzenie za czas choroby płatne przez pracodawcę w wysokości: (znakiem „x” zaznaczyć właściwe):

70%

80%

100%

nie dotyczy

.....
(pieczęć i podpis gł. księgowego)

.....
(pieczęć i podpis Organizatora lub Pracodawcy)

Załączniki:

1. Kserokopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub z potwierdzeniem dokonania przelewu.
2. Kserokopie list obecności.
3. Deklarację ZUS RSA, w przypadku wypłaty świadczeń oraz przerw w opłacaniu składek.
4. Kserokopie dowodu odprowadzania składki na ubezpieczenia społeczne oraz deklaracje ZUS RCA i DRA.

UWAGA: kserokopie dokumentów Organizator lub Pracodawca potwierdza za zgodność z oryginałem.