

..... dnia

.....
/ pieczęć firmowa zakładu pracy /

Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach

W związku z zawartą w dniu umową znak:
o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych w naszym zakładzie pracy dla bezrobotnych skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, prosimy o refundację części wydatków poniesionych na:

- wynagrodzenia dla osoby/osób łącznie z wynagrodzeniem za czas niezdolności do pracy z powodu choroby wypłacone ze środków zakładu pracy
/suma rub. 8 i 10/

w wysokości : zł

- składki na ubezpieczenie społeczne
/suma rub. 9/

w wysokości : zł

ogółem do refundacji : zł

Słownie : zł

Środki finansowe prosimy przekazać na nasze konto bankowe :

.....
/ nazwa banku i numer rachunku /

.....
/pieczęć i podpis kierownika zakładu/

Załączniki :

- 1) rozliczenie zbiorcze (na odwrocie) za okres od do
- 2) uwierzytelnione kopie:
 - listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia (podpis pracownika objętego refundacją i data),
 - deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA
 - imiennego miesięcznego raport ZUS RCA i ZUS RSA tylko za osobę objętą refundacją
 - dowodu wpłat należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne – kopia przelewu bankowego składek na numer rachunku składowego ZUS,
 - dokumentów stwierdzających czasową niezdolność do pracy osoby objętej refundacją,
 - listy obecności osoby objętej refundacją,
 - umowy o pracę lub świadectwa pracy w przypadku zawarcia lub rozwiązania umowy o pracę z zatrudnioną osobą w ramach robót publicznych.

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń pracowników
zatrudnionych w ramach robót publicznych
za okres od do**

Lp	Imię i nazwisko, PESEL skierowanej osoby	Wynag. wypł. w poszczeg. miesiącach /bez chorob/ brutto	Okresy korzystania z zasiłków chorobowych obciążających			Inne dni nieobecności	Kwoty pieniężne przeznaczone do refundacji				
			zakład pracy od do /kwota/	chorobowe stanow. % wynagr.	ZUS od do /kwota/		wynag. za pracę /częściowo/	składka ZUS od rub. 8	wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy z powodu chorobowego /częściowo/	RAZEM /8+9+10/	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Razem do refundacji:											

Słownie złotych:

Sporządzający
/imię nazwisko, nr telefonu/

Kierownik zakładu pracy

.....

.....

/pieczęć i podpis /