



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Lesznie

.....  
(pieczęć organizatora/ pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

## WNIOSEK

### o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych

Na podstawie art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz zgodnie z umową Nr ..... o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, prosimy o refundację za miesiąc .....

<b>Wynagrodzenie w kwocie</b>	zł
<b>Wynagrodzenie za czas choroby w kwocie</b>	zł
<b>Składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (emerytalna, rentowa, wypadkowa)</b>	zł
<b>OGÓŁEM DO REFUNDACJI</b>	zł

(słownie złotych):.....

Środki finansowe prosimy przekazać .....

(nazwa banku)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(nr rachunku)

1) **Rozliczenie finansowe wynagrodzenia zatrudnionego/ej w ramach robót publicznych**

Pana/Pani..... za okres od \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ do \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

	wypłacone przez organizatora/ pracodawcę	refundowane przez PUP
Wynagrodzenie w kwocie (BRUTTO)	zł	zł
Wynagrodzenie za czas choroby w kwocie	zł	zł
Składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalna, rentowa, wypadkowa)		zł
<b>OGÓLEM DO REFUNDACJI</b>		zł

Ponadto informuję, iż ww. pracownik:

- 1) korzystał ze zwolnienia lekarskiego w okresie od \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r. do \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.
- 2) korzystał z urlopu bezpłatnego w okresie od \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r. do \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.
- 3) zakończył stosunek pracy dnia \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.

2) **Rozliczenie finansowe wynagrodzenia zatrudnionego/ej w ramach robót publicznych**

Pana/Pani ..... za okres od \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ do \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

	wypłacone przez organizatora/ pracodawcę	refundowane przez PUP
Wynagrodzenie w kwocie (BRUTTO)	zł	zł
Wynagrodzenie za czas choroby w kwocie	zł	zł
Składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalna, rentowa, wypadkowa)		zł
<b>OGÓLEM DO REFUNDACJI</b>		zł

Ponadto informuję, iż ww. pracownik:

- 1) korzystał ze zwolnienia lekarskiego w okresie od \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r. do \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.
- 2) korzystał z urlopu bezpłatnego w okresie od \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r. do \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.
- 3) zakończył stosunek pracy dnia \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.

.....  
(organizator/ pracodawca, pieczęć i podpis)

**Załączniki:**

1. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub kopia listy płac z potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto,
2. Kserokopia listy obecności,
3. Kserokopia deklaracji ZUS (DRA, RCA, RSA), dowód wpłaty ZUS,
4. Kserokopia zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA.