



## Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim

ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski

tel.: 25 787 22 04, 25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49

e-mail: [sekretariat@pup.sokolowpodl.pl](mailto:sekretariat@pup.sokolowpodl.pl)



.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć organizatora/pracodawcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W SOKOŁOWIE PODLASKIM**  
ul. Oleksiaka Wichury 3  
08-300 Sokołów Podlaski

.....  
(data wpływu)

### W N I O S E K

#### o zwrot części kosztów w związku z zatrudnianiem bezrobotnych w ramach robót publicznych

Zgodnie z zawartą umową numer ..... z dnia .....  
w sprawie organizowania robót publicznych zwracam się z prośbą o refundację części kosztów zatrudnienia  
bezrobotnego za miesiąc .....

Imię i nazwisko bezrobotnego	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z FP	Składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia % *	Kwota składki	Wynagrodzenie za okres choroby	Ogółem do refundacji
1. ....	.....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>RAZEM</b>					

\*składki na ubezpieczenia społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe finansowane z własnych środków płatnika tych składek

Nr rachunku bankowego

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(podpis i pieczętka organizatora lub pracodawcy)

#### Załączniki:

- uwierzytelniona kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub kserokopia przelewu wynagrodzeń na ROR,
  - kserokopia listy obecności,
  - deklaracje ZUS DRA, ZUS RCA oraz dowody wpłaty składek do ZUS,
  - wydruk elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA i deklaracji rozliczeniowych ZUS RSA (jeśli wystąpiły)
- (każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści)