Załącznik Nr 1 do umowy

………………………….... ……………………… dnia.....................

(pieczęć Wnioskodawcy)

**Starosta Kolbuszowski**

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kolbuszowej**

**WNIOSEK**

*(wniosku nie należy modyfikować ani usuwać poszczególnych pozycji w nim zawartych)*

o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudniania bezrobotnych w ramach **robót publicznych**

Na podstawie art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z umową zawartą w dniu .…............................

Nr PRI ………......................... o organizację robót publicznych, prosimy o refundację za miesiąc ........................................ r.:

* Wynagrodzenie w kwocie .......................................................
* Składki na ubezpieczenie społeczne

ZUS od refundowanych wynagrodzeń .......................................................

* Wynagrodzenie za czas choroby ........................................................

**Kwota ogółem do refundacji ........................................................**

słownie złotych ..................................................................................................................

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek w Banku .............................................

NR .......................................................................................................................................

………............................................................

(Organizator/pracodawca, pieczątka, podpis)

**Załączniki:**

1. Kopia listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia.
2. Kopia deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA wraz z raportem imiennym ZUS RCA i raportem imiennym ZUS RSA w przypadku wystąpienia przerwy w opłacaniu składek.
3. Kopia przelewu bankowego z tytułu opłaty składki ZUS .
4. Kopia listy wypłat zasiłków chorobowych (opiekuńczych).
5. Kopia listy obecności.

**\* *kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem***

**Załącznik do wniosku**

**w sprawie refundacji wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych osób bezrobotnych**

**za miesiąc ..................................................... r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię bezrobotnego | Okres zatrudnienia  (miesiąc) | Liczba dni | Wynagrodzenie refundowane za pracę (w zł) | Składka ZUS  (w zł) | Wynagrodzenie refundowane za czas choroby (w zł) | Liczba  dni chorobowych | Zasiłek chorobowy (w %) | Podstawa do refundacji | UWAGI |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM DO REFUNDACJI:** | | | |  |  |  |  | | | |

***Oświadczam, że składka ZUS oraz podatek dochodowy od wynagrodzeń ww. osób są uregulowane.***

**...................................................... ……………………………………………..…. …………….…….…..………………………………**

(sporządzający: czytelny podpis) (nr telefonu sporządzającego) (pieczątka i podpis organizatora/pracodawcy)