



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opocznie

Opoczno, dnia \_\_\_\_\_

Pieczęć

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Opocznie**

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

Zgodnie z zawartą umową nr \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_  
o zatrudnienie w ramach robót publicznych, prosimy o refundację za miesiąc \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

- **wynagrodzeń w kwocie** \_\_\_\_\_ zł

- **wynagrodzenie chorobowe** \_\_\_\_\_ zł

- **składki na ubezpieczenia społeczne**  
**od refundowanych wynagrodzeń** \_\_\_\_\_ zł

**Ogółem do refundacji kwota** \_\_\_\_\_ zł

(słownie złotych: \_\_\_\_\_ )

**Środki finansowe prosimy przekazać**

\_\_\_\_\_ (nazwa banku)  
□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□  
\_\_\_\_\_ (nr rachunku)

w terminie **60 dni** od dnia złożenia kompletnego wniosku.

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczętka Pracodawcy)

**Załączniki:**

1. Kopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia, a w przypadku wypłaty wynagrodzenia w formie przelewu na konto osobiste – potwierdzenie przelewu.
2. Kserokopia listy obecności
3. Kserokopia deklaracji ZUS DRA
4. Kserokopia lub wydruk dowodu wpłaty ZUS
5. Wydruk zwolnień lekarskich

**INFORMACJA:**

Na dokumentach składanych w kserokopiach powinna znajdować się adnotacja „za zgodność z oryginałem” z podpisem osoby uprawnionej.

