



.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

POWIATOWY URZĄD PRACY
97-300 Piotrków Trybunalski
ul. Dmowskiego 27

WNIOSEK

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych
w ramach prac interwencyjnych za miesiąc**

Stosownie do postanowień art. 135 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem interwencyjnym skierowanych bezrobotnych, zgodnie z zawartą umową nr z dnia

Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy zgodny listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

W

Nr

.....
(sporządził, telefon)

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Pracodawca)

Załączniki:

1. Rozliczenie zbiorcze za miesiąc
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy
3. Kserokopia listy obecności,
4. Kserokopia zwolnień lekarskich,
5. Kserokopia opłaconych składek ZUS (deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /WB/)
6. Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osób bezrobotnych skierowanych przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany.



Załącznik do wniosku z dnia

.....
(pieczęć firmowa)

Rozliczenie finansowe do umowy nr dnia
osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

za okres od do

I. Zestawienie poniesionych kosztów

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych	Wymiar czasu pracy	Dni kalendarzowe w okresie przepracowanym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy *	Poniesione koszty na:	
				Wynagrodzenie brutto otrzymane w danym miesiącu	Wynagrodzenie za czas choroby, od których nie odprowadza się składki ZUS
1	2	3	4	5	6
Suma					
Łącznie zł (5+6)					
Składka ZUS%					
Razem poniesione koszty zł					

- * Do dni kalendarzowych w okresie przepracowanym nie zalicza się:
- dni urlopu bezpłatnego,
 - dni nie przepracowane z winy bezrobotnego,
 - dni pobierania zasiłku chorobowego wypłacanego ze środków ZUS,
 - dni pobierania zasiłku opiekuńczego wypłacanego ze środków ZUS.

II. Wyliczenie przysługującej refundacji

Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby
 $W = \frac{\text{Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby}}{\text{Liczba dnia kalendarzowych w miesiącu rozliczanym}}$

$W = \text{-----} =$

Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umowa

$W \times \text{kwota określona w umowie} = \text{wynagrodzenie}$

$X = \text{-----} \text{ zł}$

$\text{Wynagrodzenie} \times \text{-----} \% = \text{składka ZUS}$

$X = \text{-----} \text{ zł}$

Razem zł

Kwota przyznana do refundacji:

Wynagrodzenie zł

Składka ZUS zł

RAZEM zł

Słownie złotych :

.....

UWAGI:

- do pozycji rozliczenia
- zwolniony dnia (przyczyna zwolnienia)
- przyjęty na czas określony / nieokreślony dnia

Sporządzający:

.....
(imię i nazwisko, telefon)