

POWIATOWY URZĄD PRACY W PABIANICACH

ul. Waryńskiego 11, 95 – 200 Pabianice, tel. 42 22-54-200, fax. 42 215-23-00

www.pabianice.praca.gov.pl email: lopa@praca.gov.pl

Pabianice, dn.

.....
Pieczęć Wnioskodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W PABIANICACH
UL. WARYŃSKIEGO 11**

Rozliczenie zaliczki przyznanej na poczet wypłaty wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia w ramach robót publicznych skierowanych osób bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy

W związku z realizacją umowy nr CAZ-I-611-...../...../.....z dnia o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych przedkładam rozliczenie wypłaconej zaliczki przyznanej na poczet wypłat wynagrodzeń i opłat składek na ubezpieczenie społeczne, poniesionych z tytułu zatrudnienia pracownika Pani/Pana:.....

1) W miesiącu **grudniu** r. na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego **ponieśliśmy koszty w wysokości**, **w tym:**

§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)

§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby(ilość dni choroby)

§ 4110 ZUS (%)

2) Urząd na podstawie wniosku o przyznanie zaliczki na poczet wypłaty wynagrodzeń i opłat składek na ubezpieczenie społeczne (...) dokonał refundację w wysokości w tym:

§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)

§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby(ilość dni choroby)

§ 4110 ZUS (%)

3) W związku z faktycznie poniesionymi kosztami refundacja powinna być wypłacona w wysokości w tym:

§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)

§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby(ilość dni choroby)

§ 4110 ZUS (%)

4) Pozostałą refundację w wysokości zł proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany we wniosku.

5) Nadpłata zaliczki w wysokości zł zostanie / została przekazana na rachunek bankowy **39 1020 3437 0000 1802 0018 2774** Powiatowego Urzędu Pracy w Pabianicach.

6) Informuję, że **uległy / nie uległy*** zmianie oświadczenia złożone we wniosku o organizowanie robót publicznych. (* niepotrzebne skreślić)

.....
(pieczęć i podpis
Wnioskodawcy)

Załączniki:

- a. kserokopia deklaracji ZUS-DRA za refundowany miesiąc;
- b. kserokopia raportu imiennego ZUS – RCA;
- c. potwierdzenie opłat ZUS za refundowany miesiąc;
- d. kserokopia raportu imiennego ZUS – RSA w przypadku choroby pracownika lub dni nieodpłatnych;
- e. kserokopia listy płac z podpisem pracownika lub lista płac z potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy pracownika.

UWAGA: kserokopie dokumentów Wnioskodawca potwierdza za zgodność z oryginałem.

Część przeznaczona na adnotacje Urzędu Pracy

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W dniu dokonano rozliczenia wypłaconej zaliczki za miesiąc grudzień do kwoty wypłaconej zgodnie z listą wypłat Nr w wysokości

Pozostała refundacja w wysokości zł zostanie przekazana na rachunek bankowy Pracodawcy.

Nadpłata w wysokości zł zostanie/została przekazana na rachunek bankowy Urzędu.

.....
(sporządził)

.....
(sprawdził)

**Decyzja Dyrektora Urzędu:
Zatwierdzam / nie zatwierdzam**

.....