

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**

Wniosek o przyznanie zaliczki na poczet wypłaty wynagrodzeń i opłat składek na ubezpieczenie społeczne 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..... wnoszę o przyznanie zaliczki na poczet wypłaty
wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionego
pracownika:

1. Pani/Pana.....
za okres od do(maksymalnie miesiąc)
2. We wskazanym okresie/miesiącu na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na
ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego **poniesiemy koszty w wysokości**
....., **w tym:**
§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)
§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby (ilość dni choroby)
§ 4110 ZUS (%)
3. Termin wypłaty wynagrodzeń pracownika.....
4. Oświadczam, iż we wskazanym wynagrodzeniu nie ma uwzględnionych ekwiwalentów i
innych składników niewchodzących w skład wynagrodzenia i niepodlegających
refundacji.
5. **Wnioskuje o wypłatę zaliczki** na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na
ubezpieczenia społeczne dla zatrudnionego bezrobotnego
w wysokości **zł, w tym:**
(stanowiącej kwotę nie wyższą niż określona w § 4 umowy poniesionych kosztów i wyliczonej w sposób określony w umowie),
§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)
§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby (ilość dni choroby)
§ 4110 ZUS (%).....
6. Zaliczkę proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany we wniosku.
7. Osoba do kontaktu ze strony Pracodawcy
8. Informuję, że **uległy / nie uległy*** zmianie oświadczenia złożone we wniosku o
organizowanie robót publicznych. (* niepotrzebne skreślić)

.....
Podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Załączniki:

- a. kserokopia umowy o pracę, (w przypadku wystąpienia z pierwszym wnioskiem o refundację za daną osobę);
- b. zgłoszenie do ubezpieczenia - deklaracja ZUS – ZUA; (w przypadku wystąpienia z pierwszym wnioskiem o refundację za daną osobę);

UWAGA: kserokopie dokumentów Wnioskodawca potwierdza za zgodność z oryginałem.

Część przeznaczona na adnotacje Urzędu Pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do refundacji przyjęto kwotę:

§ 4010 wynagrodzenia(w tym nagrody)

§ 4010 wynagrodzenia za czas choroby.....

§ 4110 ZUS (%)

.....
(sporządził)

.....
(sprawdził)

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