**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Włoszczowie**

**SZCZEGÓŁOWY WNIOSEK**

**o wypłatę zaliczki na poczet wynagrodzeń i składek ZUS bezrobotnych zatrudnionych w ramach robót publicznych za miesiąc grudzień 2024 roku**

zgodnie z wnioskiem Organizatora z dnia …………………………niniejszym składamy szczegółowy wniosek o wypłatę zaliczki na poczet wynagrodzeń i składki ZUS zatrudnionych bezrobotnych   
w ramach zorganizowanych robót publicznych w:

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

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Organizatora lub Pracodawcy)

Podstawa prawna:

* art. 57 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475  
  ze zm.),
* § 5 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r.   
  w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864 ze zm.).

Umowa Nr ………………………………………...……z dnia…………..…..….…………..………..

Łączna kwota zaliczki .…………………….…………. zł z tego:

- wynagrodzenia dla ………..… bezrobotnego (ych) w wysokości…..……………….…………

- składki na ubezpieczenie społeczne od ww. kwoty w wysokości …………….……………….

- ogółem do refundacji ……………. ..(słownie) ……………….…………………………….……. - termin wypłaty wynagrodzeń dla zatrudnionych osób bezrobotnych ......................................

- termin płatności składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnione osoby  
 bezrobotne: …………………………………………..….

ww. kwotę proszę przekazać na nasze konto bankowe:

nazwa banku …………………………………………………………………… nr konta :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Jednocześnie nadmieniam, że warunki zawartej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy   
są przez Organizatora przestrzegane.**

…………………………………………… ………………………………………………

Podpis i pieczątka Głównego Księgowego Podpis i pieczątka Pracodawcy/ Organizatora

**DECYZJA PUP O REFUNDACJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprawdził pod względem merytorycznym |  | Sprawdził pod względem formalnym i rachunkowym | Zatwierdzono do refundacji zł……………………..… słownie złotych…………….………………..……….. | | |
|  |  |  | | |
| /data i podpis/ | /data i podpis/ |  | /data i podpis/ |  |