


Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu

ul. Kolejowa 22, 62-100 Wągrowiec, tel./fax (67) 26 21 081

<https://wagrowiec.praca.gov.pl>, powa@praca.gov.pl

 (nazwa zakładu pracy)

Umowa nr

 (nr rachunku bankowego, nazwa banku)

z dnia

WNIOSEK
o zwrot kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnych w ramach robót publicznych

Lp.	Nazwisko i imię	Wymiar zatrudnienia	Wynagrodzenie		Składka ZUS	Razem	Wymiar etatu	Wysokość refundacji wynagrodzenia (z umowy)	Wysokość refundacji wynagrodzenia w rozliczonym miesiącu	Składka ZUS	Ogółem (3 + 4)
			za okres	wysokość							
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5
WYPEŁNIA PRACODAWCA							WYPEŁNIA URZĄD				
OGÓŁEM:											

Oświadczam, że załączone kserokopie dokumentów, są zgodne z oryginałami.

Do refundacji słownie:

 (podpis Pracodawcy)

 (pracownik PUP)