**Załącznik nr 2 do regulaminu**

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

 (pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość, data)

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

(nr rachunku bankowego)

**Starosta Powiatu Piaseczyńskiego**

za pośrednictwem

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy** **w Piasecznie**

**WNIOSEK**

**o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych w ramach
robót publicznych za miesiąc................................................................**

Stosownie do postanowień art. 57 oraz art. 108 ust. 1 pkt 16 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r.poz.1482 ze zm.)
w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z robotami publicznymi. Wniosek dotyczy umowy numer.............................................................. z dnia.........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko****osoby bezrobotnej** | **Wynagrodzenie****podlegające refundacji** | **Składki społeczne podlegające refundacji** | **Wynagrodzenie chorobowe podlegające refundacji** | **Ogółem****do refundacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |  |

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

(Główny Księgowy) (podpis i pieczątka Wnioskodawcy)

Załączniki:

- uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia

 (lub przelew),

- ksero imiennego raportu płatnika (ZUS RCA),

- ksero deklaracji rozliczeniowej (ZUS DRA) + przelewy,

- w przypadku zasiłku/wynagrodzenia chorobowego ZUS RSA.