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

(miejscowość, data)

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

(pieczęć firmowa pracodawcy)

# Powiatowy Urząd Pracy

# w Piotrkowie Trybunalskim

## **WNIOSEK O ZALICZKĘ**

**na zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych**

**w ramach robót publicznych za miesiąc ………………….**

Stosownie do postanowień art. 57 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem na robotach publicznych skierowanych ........................ bezrobotnych, zgodnie z zawartą

umową nr .................................. z dnia ...........................

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

w ...................................................................................................................................

Nr ..................................................................................................................................

**Załączniki do wniosku o zaliczkę:**

Rozliczenie zbiorcze za miesiąc …………………..………

**Zobowiązuję się do ostatecznego rozliczenia zaliczki za miesiąc …………………. w miesiącu styczniu ………….., tj. złożenia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.**

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

(sporządził, telefon)

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

(Główny Księgowy)

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

(Pracodawca)