



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
**97-300 Piotrków Trybunalski**  
**ul. Dmowskiego 27**

### **WNIOSEK**

#### **o zwrot poniesionych kosztów w związku z zatrudnieniem bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych za miesiąc .....**

Stosownie do postanowień art. 135 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.) w sprawie zasad finansowania i przyznawania świadczeń z Funduszu Pracy zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem interwencyjnym skierowanych ..... bezrobotnych, zgodnie z zawartą umową nr ..... z dnia ..... Załączone zestawienie poniesionych kosztów jest zgodne z rzeczywistą wypłatą wynagrodzeń, listami płac i zapisami księgowymi, a czas pracy zgodny listami obecności.

Kwotę należności prosimy przekazać na konto bankowe

W .....

Nr .....

.....  
(sporządził, telefon)

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Pracodawca)

#### **Załączniki:**

1. Rozliczenie zbiorcze za miesiąc .....
2. Kserokopia listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia – wyciąg bankowy
3. Kserokopia listy obecności,
4. Kserokopia zwolnień lekarskich,
5. Kserokopia opłaconych składek ZUS ( deklaracja zbiorcza DRA + dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne /WB/ )
6. Imienny raport miesięczny (ZUS P RCA) – dotyczący osób bezrobotnych skierowanych przez urząd pracy o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach za miesiąc refundowany.



## II. Wyliczenie przysługującej refundacji \*

Liczba zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

Suma dni kalendarzowych w okresie przepracowanym przez wszystkie rozliczane osoby  
W = -----  
Liczba dnia kalendarzowych w miesiącu rozliczanym

W = ----- =

Maksymalna kwota do refundacji przysługująca zgodnie z umowa

**W x kwota określona w umowie = wynagrodzenie**

X = zł

**Wynagrodzenie x ..... % = składka ZUS**

X = zł

---

Razem zł

Kwota przyznana do refundacji:

**Wynagrodzenie** ..... zł

**Składka ZUS** ..... zł

**RAZEM** ..... zł

Słownie złotych :

.....

.....

\* wynik należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadą matematyczną.

UWAGI:

- do pozycji ..... rozliczenia

- zwolniony dnia ..... (przyczyna zwolnienia) .....

- przyjęty na czas określony / nieokreślony dnia .....

Sporządzający:

.....

(imię i nazwisko, telefon)