

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

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

**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 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2021r., poz. 1100 ) 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 statecznego rozliczenia zaliczki za miesiąc .....  
w miesiącu styczniu....., tj. złożenia wniosku wraz z wymaganymi  
załącznikami.**

.....  
(sporządził, telefon)

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Pracodawca)