

.....
(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 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) zgłaszamy wniosek o refundację kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem na robotach publicznych skierowanychbezrobotnych, 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)