



Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim

.....
(miejsowość, 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. 136 ustawy z dnia 20.03.2005 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) 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)

