

Gliwice, dnia

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Plac Inwalidów Wojennych 12
44-100 Gliwice

WNIOSEK O REFUNDACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

W załączeniu przesyłamy rozliczenie kosztów związanych z zatrudnieniem osób/-y bezrobotnych/-ej w miesiącu 20 .. r. w ramach robót publicznych w celu ich refundacji ze środków Funduszu Pracy na mocy umowy nr PUP.SZ-IRP.611. .20 . z dnia 20 .. r. w kwociesłownie, którą prosimy przekazać

.....
(nazwa banku, numer rachunku)

obciążając:

Lp	Imię i nazwisko osoby oraz okres refundacji, zgodnie z zawartą umową o roboty publiczne od 20 ...r do 20 ...r (6 miesięcy)	Ilość dni przepracowanych w miesiącu	Wynagrodzenie refundowane dla Pracodawcy z Funduszu Pracy	Wpłata do ZUS % od rubryki 4	Razem do refundacji z Funduszu Pracy (kol. 4 + 5)
1	2	3	4	5	6
Ogółem do refundacji (słownie)					

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub przelewem na konto.
2. Uwierzytelniona deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA/ZUS RCA/ZUS RSA, oraz dowód potwierdzenia przelewu/opłaty należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy.
3. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań z podmiotami wspierającymi działania wojenne Federacji Rosyjskiej

Kserokopie dokumentów osoba upoważniona potwierdza „Za zgodność z oryginałem” na każdej kserowanej stronie. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym miejscu. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

Wypełnia pracownik PUP Gliwice

Wypełnia pracownik Działu merytorycznego

Numer umowy:	PUP.SZ-IRP.611. .20 .
Rodzaj refundacji:	Roboty publiczne
Źródło finansowania:	Fundusz Pracy

1. Czy Pracodawca/Przedsiębiorca złożył wszystkie dokumenty wyszczególnione jako „załączniki”:
TAK ☐ NIE ☐
2. Czy wniosek wymaga złożenia wyjaśnień, uzupełnienia dokumentów przez Pracodawcę /Przedsiębiorcę:
TAK ☐ NIE ☐
3. Kwota refundacji: + składki społeczne od tej kwoty %
4. Okres refundacji: od do rok

Uwagi do wniosku:

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Zatwierdzenie kierownika Działu

.....
data

.....
podpis

.....
data

.....
podpis

Wydatek dotyczy:
.....
.....

Wypełnia pracownik Działu finansowo-księgowego

Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy	Składki ZUS% (liczona od kol. 1)	Razem kwota do refundacja (kol. 1 + kol. 2)
1	2	3

Uwagi do wniosku:

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

Sprawdzono pod względem
formalno-rachunkowym

Zatwierdzenie kierownika Działu

.....
data

.....
podpis

.....
data

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie

Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025, poz. 514 z późn. zm.), która weszła w życie 16 kwietnia 2022r., zwana dalej : „ustawą”;
2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz.U. UE L: 134.1 z 20.5.2006 z późn.zm.);
3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz.U. UE L 78.6 z 17.3.2014, z późn.zm.);
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE L 229.1 z 31.07.2014 z późn.zm.);
5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. *Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy* (Dz.U. UE C 131 z 24.3.2022).

Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami.*

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025r., poz. 514 z późn. zm.).

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....
Podpis i pieczęćka pracownika
Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach

*Lista osób i podmiotów objętych sankcjami znajduje się:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>