

.....
(pieczęć firmowa gminy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(nr rachunku)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W PODDĘBICACH**

WNIOSEK

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłacanych bezrobotnym z tytułu
wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc**

Stosownie do postanowień § 7 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 25 października 2005 r. w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 210, poz. 1745) zgłaszamy wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Wniosek dotyczy porozumienia numer..... zawartego w dniu

L.p.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonyw. pracy, niezdolności do pracy	Ilość przeprac. godzin przez osobę	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji
		Od dnia	Do dnia				
RAZEM							

.....
(Główny Księgowy)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

- uwierzytelnione kopie list bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym, za wykonanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem wysokości, wraz z pokwitowaniem odbioru,
- kopie zwolnień lekarskich,
- ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych.

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa gminy lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
w miesiącu

L.p.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną	Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych	Inne
				Od dnia	Do dnia			
	RAZEM							

.....
(podpis i imienna pieczęć
osoby upoważnionej)