

.....
pieczęć firmowa gminy

.....
(bank i numer konta)

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wodzisławiu Śląskim**

WNIOSEK

o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

Stosownie do postanowień § 7 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2447) oraz Porozumienia Nr z dnia zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

.....
(Nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Okres wykonywania prac społ. użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Kwota do refundacji za godzinę refundacji	Ogółem do refundacji	Uwagi
		od dnia	do dnia					
razem								

Załączniki:

1. Kopia listy wypłat świadczeń pieniężnych z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
2. Kopie przelewów.
3. Kopie list obecności.

.....
(pieczęćka i podpis)