

.....
Pieczęć firmowa gminy

.....
(bank i numer konta)

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wodzisławiu Śląskim**

WNIOSEK

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

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

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

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

Załączniki:

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

.....
(pieczęć i podpis)