

.....
pieczęć firmowa

.....
miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Tomaszowie Maz.**

WNIOSEK

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

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

Kwota refundacji:

Słownie:
zgodnie z załącznikiem do wniosku.

Jednocześnie oświadczamy, że warunki zawartego porozumienia są przez nas przestrzegane, a załączone rozliczenie poniesionych kosztów jest zgodne z dokumentami faktycznych wypłat i poniesionych kosztów, a czas pracy zgodny z listami obecności.

W/w kwotę prosimy przekazać na nasze konto w
Nr

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej

Załączniki:

1. Kopie list wypłat bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.
2. Kopia listy obecności osób bezrobotnych.
3. Kopie ewidencji wykonywania prac społecznie użytecznych.

.....
Pieczęć firmowa

**Rozliczenie świadczeń pieniężnych wypłacanych bezrobotnym
z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.**

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 pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia					
RAZEM								

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej