

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)



**Powiatowy Urząd Pracy
w Łobzie**

**W N I O S E K
O REFUNDACJĘ KWOTY ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH WYPŁACANYCH
BEZROBOTNYM Z TYTUŁU WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

Stosownie do postanowień § 7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2447 z późn. zm.) oraz

porozumienia nr z dnia

składałam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w miejscu:

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

Rozliczenie prac społecznie użytecznych za okres

od **do**

Ogółem do refundacji kwota: zł

(słownie złotych:.....)

Środki finansowe prosimy przekazać.....

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

.....
(Główny Księgowy, pieczęć i podpis)

.....
(Organizator)

Załączniki:

1. Kserokopia listy świadczeń wypłaconych z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
2. Kserokopie zwolnień lekarskich.
3. Kserokopie list obecności.

Aktualizacja na dzień 02.01.2024 r.

Rozliczenie prac społecznie użytecznych za okres od _____ do _____

Lp.	Nazwisko i imię	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania prac (niezdolności do pracy)	Ilość przepracowanych godzin przez osobę	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji
		od dnia	do dnia				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Lp.	Nazwisko i imię	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania prac (niezdolności do pracy)	Ilość przepracowanych godzin przez osobę	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji
		od dnia	do dnia				
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
RAZEM							

.....
 (Główny Księgowy, pieczętka i podpis)

.....
 (Organizator)