…….....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....

.....
(nazwa banku i nr rachunku bankowego)

Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Targu

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 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 wypłacanych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

L.p.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobą bezrobotną	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia					

……
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Załączniki:
1. Kopie list płac bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.
2. Listy obecności.
3. Zwolnienia lekarskie.