……..... …….....
Pieczątka Wnioskodawcy (miejscowość, data)

Nr konta bankowego:
……

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Turku

WNIOSEK

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

Stosownie do postanowień § 7 ust. 1rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 155, poz.921) 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 społeczno użyteczne)

Lp.	Nazwisko i imię osoby wykonującej prace społecznie użyteczne	Okres wykonywania prac społ. użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy		Ilość przepracowanych godzin przez osobę wykonującą prace społecznie użyteczne	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia	Od dnia	Do dnia				
	Razem:								

Załączniki:
1. Kopie list płac osób uprawnionych, którym wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.za wykonywanie prac społecznie użytecznych.
2. Kopie list obecności osób wykonujących prace społecznie użyteczne.
3. Kopie zwolnień lekarskich osób wykonujących prace społecznie użyteczne.

.....
(podpis osoby upoważnionej)