

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć gminy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Kłobucku**

**W N I O S E K**

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych skierowanym osobom z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za okres od ..... do .....**

W związku z art. 73a ust. 5 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z Porozumieniem Nr..... z dnia ..... zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

.....  
(nazwa gminy)

.....  
(nazwa banku i numer konta)

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi	
		Od dnia	Do dnia						
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
<b>Razem do refundacji: .....</b>							<b>zł</b>		

Załączniki:

- 1.Kserokopie list obecności osób, które wykonywały prace społecznie użyteczne (ze wskazaniem liczby godzin wykonywania prac społecznie użytecznych w danym dniu, oznaczeniem udokumentowanej niezdolności do pracy z powodu choroby oraz innymi dokumentami usprawiedliwiającymi nieobecności uprawnionych osób).
- 2.Kserokopia listy wypłat świadczenia uzyskanego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z potwierdzeniem jego odbioru przez uprawnione osoby.

.....  
(Gmina, pieczęć i podpis)