_____, dnia _____

_____
(pieczęć gminy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

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

Zgodnie art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.) oraz zawartym w dniu _____ Porozumieniem Nr _____ w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych, prosimy o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (według załącznika).

_____
(Nazwa gminy)

- 60% minimalnego świadczenia w kwocie _____ zł
- 100% minimalnego świadczenia w kwocie _____ zł

Ogółem do refundacji kwota: _____ zł

(słownie złotych: _____)

Środki finansowe prosimy przekazać:

_____
(nazwa banku)

(numer rachunku bankowego)

w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.

_____
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Załączniki:
1. Rozliczenie finansowe.
2. Lista obecności.
3. Imienna lista wypłat z wysokością wypłaconych świadczeń.
4. Potwierdzenie odbioru świadczenia, a w przypadku wypłaty świadczenia w formie przelewu na konto osobiste potwierdzenie przelewu.
5. Zaświadczenie lekarskie o niezdolności do pracy.

_____
(pieczęć gminy)

(załącznik do „wniosku o refundację …”)

Rozliczenie finansowe świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

za okres od _____ do _____

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy		Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Wysokość refundacji (w %)	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		od dnia	do dnia	od dnia	do dnia					

_____
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Wersja 4