

Pieczęć gminy:

Miejscowość i data:

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie**

Wniosek

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

Zgodnie z art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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:

numer rachunku płatniczego:

w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.

Podpis i pieczęć organizatora

lub osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora :

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe.
2. Lista obecności.
3. Imienna lista wypłat z wysokością wypłaconych świadczeń.
4. Potwierdzenie przelewu świadczenia, a w przypadku wypłaty świadczenia gotówką potwierdzenie odbioru świadczenia.

