........................................................................... ..........................................................

 Pieczęć gminy miejscowość, data

 ..........................................................................

 ( nr konta bankowego)

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Zakopanem

# WNIOSEK

o refundację kwoty świadczeń pieniężnych, wypłaconych bezrobotnym

z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

Na podstawie art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz zgodnie z zawartym Porozumieniem Nr......................................z dnia................................ wnoszę o refundację świadczeń pieniężnych, wypłaconych osobom uprawnionych z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w:

...................................................................................................................................................................................... (nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwiskoi imięosobyuprawnionej | Okres wykonywania prac społ. użytecznych | Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy | Kwota do refundacji za godzinę pracy | Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną | Ogółem dorefundacji | Uwagi |
| Od dnia | Do dnia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem:** |  |  |  |

**Załączniki do złożonego wniosku**

1. Kopie list osób uprawnionych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem

 wypłacono świadczenie, z podaniem jego wysokości oraz pokwitowaniem odbioru.

1. Lista obecności osób uprawnionych, z podaniem ilości przepracowanych godzin w ciągu dnia.
2. Zwolnienia lekarskie.
3. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych w danym miesiącu.

..................................................................... Gmina - pieczątka i podpis