

.....  
(pieczętka wnioskodawcy)  
)

.....  
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Puławach**

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

Stosownie do postanowień art. 73a i art. 108 ust. 1 pkt 24a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z porozumieniem Nr ..... z dnia ..... składam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w miesiącu ....., zgodnie z poniższym zestawieniem:

Liczba osób uprawnionych wykonujących prace społecznie użyteczne:	
Liczba godzin ogółem przepracowanych przez osoby uprawnione:	
Łączna kwota świadczeń wypłaconych osobom uprawnionym w okresie objętym wnioskiem:	
Łączna wysokość refundacji z Funduszu Pracy świadczeń wypłaconych osobom uprawnionym w okresie objętym wnioskiem:	

Powyższą kwotę refundacji prosimy przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa banku

.....

Nr rachunku bankowego

.....

.....  
(podpis i imienna pieczętka wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. kopia ewidencji prac wykonywanych przez osoby uprawnione w miesiącu, za który dokonywana jest refundacja potwierdzona za zgodność z oryginałem;
2. kopia listy płac osób uprawnionych z pokwitowaniem odbioru świadczenia potwierdzona za zgodność z oryginałem;
3. kopia listy obecności osób uprawnionych wykonujących prace społecznie użyteczne potwierdzona za zgodność z oryginałem;