

.....
(pieczęć gminy)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Garwolinie**

**WNIOSEK
o przyznanie refundacji kwoty świadczeń pieniężnych
wyплаconych tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych**

Stosownie do postanowień § 7 Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 roku w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. 2017r., poz. 2447) oraz Porozumienia Nr z dnia

zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym i innym uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych zorganizowanych przez:

Nazwa gminy i adres:

Wnioskowana refundacja:

miesiąc

Liczba zatrudnionych

Liczba przepracowanych godzin:

Kwota refundacji ogółem zł:.....

słownie zł:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

Załączniki:

1. Rozliczenie finansowe
2. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych
3. Lista płac z potwierdzeniem odbioru
4. Kopie zwolnień lekarskich