.................................. ............................................................ / miejscowość, data /
 /Pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,

 w którym organizowane są

 prace społecznie użyteczne/

**WNIOSEK**

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

**na podstawie porozumienia Nr ................................................... z dnia .......................... za miesiąc .....................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwisko i imię bezrobotnego** | **Okres****wykonywania prac społecznie użytecznych** | **Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy** | **Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną**  | **Kwota do refundacji zagodzinę pracy** | **Ogółem do refundacji** |
| **Od dnia** | **Do dnia** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

 Łączna kwota do zrefundowania ..................................... zł , słownie PLN…………………………………………………………………………………………..

Do wniosku należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem:

- kopie listy obecności,

- kopie imiennej listy wypłat oraz wysokości wypłaconych świadczeń wraz z potwierdzeniem odbioru.

 Przyznane świadczenie z Funduszu Pracy proszę przekazać na konto:

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

**.......................................................... ............................................... .................................................**

 **/ Sporządził/ / Główny księgowy/ / Podpis i pieczątka osoby upoważnionej /**

  **Sprawdził pod względem merytorycznym Sprawdził pod względem formalnym i rachunkowym**

 **...........................................................................**  .....................................................................................