

.....
/Pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,
w którym organizowane są
prace społecznie użyteczne/

.....
/ miejscowość, data /

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 za godzinę 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 pieczęć osoby upoważnionej /

Sprawdził pod względem merytorycznym

Sprawdził pod względem formalnym i rachunkowym

.....

.....