

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Tarnobrzegu**

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

Stosownie do postanowień § 7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych. (Dz. U. z 2017r. poz. 2447). oraz porozumienia Nr: PR.612.....20..... z dnia..... wnioskuję o refundację świadczeń pieniężnych za miesiąc ..... wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych:

Ogółem do refundacji kwota.....zł,

(słownie złotych: .....)

Środki finansowe prosimy przekazać .....  
(nazwa banku, nr rachunku)

.....  
(Główny Księgowy, pieczętka i podpis)

.....  
(Wnioskodawca, pieczętka i podpis)

**Załączniki:**

1. Uwierzytelnione kserokopie list obecności osób uprawnionych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, wypłacono świadczenie.
2. Uwierzytelnione kserokopie list płac, podpisane przez każdą ze skierowanych osób, potwierdzające dokonanie świadczenia wynagrodzenia lub kopie ewentualnych przelewów.

.....  
( Pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**w okresie od ..... do .....**

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	PESEL	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez daną osobę	Kwota wypłacona za godzinę pracy	Świadczenie wypłacone	Kwota do refundacji z FP w zł	Uwagi
			od dnia	do dnia						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 = 60% z kol.8	11
Razem										
Ogółem do refundacji słownie złotych: .....										

.....  
(Wnioskodawca, pieczęć i podpis)

[14.01.2020r.]