

.....
Pieczęć firmowa gminy.....
miejsowość, data**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowej Soli****WNIOSEK****o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym
z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych**

Na podstawie porozumienia nr z dnia r. zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc: w wysokości: słownie złotych:

.....

L.p.	Nazwisko i imię osoby bezrobotnej (wg alfabetu, tj. od A do Z)	Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną		Razem do refundacji, (tj.x kolumna 5)		Uwagi
				Weryfikacja PUP		Weryfikacja PUP	
1	2	4	5		6		7

Załączniki:

1. Kopie list płac wraz z potwierdzeniem odbioru wypłaconego świadczenia.
2. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych.
3. Listy obecności potwierdzające godzinowe wykonywanie prac.

.....
(imienna pieczętka i podpis - Wójta / Burmistrza / Prezydenta)