 **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

…………………………….. Łańcut, dnia……………….

 /pieczęć firmowa gminy/

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Łańcucie**

 **ul. Piłsudskiego 9**

 **37-100 Łańcut**

**WNIOSEK**

o refundację kwoty świadczeń wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc…………………..2025 r.

Stosownie do postanowień Porozumienia Nr ……………….. z dnia ……….…………………

zgłaszam wniosek o refundację świadczeń wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

…………………………………………………………………………………………………...

/nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie- użyteczne/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko, imię,****adres i PESEL osoby uprawnionej** | **Okres wykonywania** **prac społ. użytecznych** | **Okres niezdolności do pracy** | **Ilość przepracowanych** **godzin przez osobę** **uprawnioną**  | **Kwota do** **refundacji za** **godzinę pracy** | **Ogółem do refundacji** |
| **od** **dnia** | **do** **dnia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem** |  |

Refundację proszę przekazać na konto:…………………………………………...………….....

 /nazwa banku/

…………………………………………………………………………………………………...

/numer konta bankowego/

Załączniki:

1. Wniosek w dwóch egzemplarzach.
2. Kopie list osób uprawnionych, którym wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.
3. Kopie list obecności.

 ………………………………

 /podpis i imienna pieczęć /