 **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 /