............................... .......................................

/**pieczęć Gminy/** miejscowość, data

………………………………

/nazwa banku,nr rachunku/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Przeworsku**

# WNIOSEK

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom bezrobotnym z tytułu**

**wykonywania prac społecznie użytecznych**

Działając na podstawie art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 oraz postanowień Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych Dz. U. 2017 poz. 2447, na mocy Porozumienia Nr................... z dnia....................... wnioskuję o refundację świadczeń pieniężnych za **miesiąc ……………….…….** wypłaconych osobom bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby bezrobotnej | Okres wykonywania prac społ. użytecznych | | Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy | Ilość przepracowanych godzin przez daną osobę | Kwota do refundacji za godzinę pracy | Ogółem do refundacji |
| od dnia | do dnia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | |  |  |  |  |  |  |

**Załączniki**:

1. Kserokopie\* list obecności osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.
2. Kserokopie\* list płac, podpisane przez każdą ze skierowanych osób, potwierdzające dokonanie wypłaty świadczenia lub kopie ewentualnych przelewów.
3. Kopię zwolnień lekarskich.

............................................................... ...............................................................

/pieczątka i podpis /pieczątka i podpis

Skarbnika Gminy/ osoby upoważnionej/

\* - kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem