

.....
(pieczęć gminy)

.....dnia.....

.....
(nazwa banku i nr konta)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Jaśle**

**WNIOSEK
o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom bezrobotnym
z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc.....**

Stosownie do postanowień § 2 ust. 1 pkt 10 Porozumienia Nr..... z dnia
zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom bezrobotnym
z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Numer PESEL a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	Liczba przepracowa- nych godzin	Stawka za godzinę	Wysokość świadczenia ogółem
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
R A Z E M

Kwota finansowana z Funduszu Pracy

Kwota finansowana z budżetu Gminy

.....
(Główny Księgowy)

.....
(pieczętka imienna i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- kserokopie list wypłat świadczeń wraz z pokwitowaniem odbioru świadczenia,
- kserokopia list obecności,
- kserokopie zwolnień lekarskich.

UWAGA

Każdy kserowany dokument musi być potwierdzony „za zgodność z oryginałem”, pieczętąką i czytelnym podpisem.