

.....
/ Pieczęć Gminy/

..... dn.
/Miejscowość/

.....
(bank i nr konta)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Busku-Zdroju**

WNIOSEK

o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc Stosownie do Porozumienia Nr.....z dnia.....składam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w

.....
(Nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społeczno-użyteczne)

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Okres wykonywania prac społ. użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
Razem							

Łączna kwota do zrefundowania : PLN, słownie PLN.....

Załączniki:

1. Kopie list osób uprawnionych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem, wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.
2. Kopia listy obecności.

.....
(Sporządził)

.....
(Główny księgowy / Skarbnik)

.....
(Burmistrz / Wójt)

DECYZJA PUP O REFUNDACJI

Sprawdził pod względem
merytorycznym

Sprawdził pod względem
formalnym i rachunkowym

Zatwierdzona do refundacji kwota:

..... PLN

słownie

.....

.....
/data i podpis/

.....
/data i podpis/

.....
/data i podpis/

INFORMACJE O TERMINIE I KWOCIE PRZEKAZANYCH ŚRODKÓW:

.....

.....

.....

.....