…… .....dnia.....
(pieczęć firmowa gminy)

……
(nazwa banku i nr konta)

POWIATOWY URZĄD PRACY

w Jaśle

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

Stosownie do postanowień § 2 pkt 12 Porozumienia Nr..... z dnia ..... zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Ogólna kwota wydatków poniesionych na ..... osoby uprawnione wynosi .....zł.

Imię i nazwisko osoby uprawnionej	Numer ewidencyjny PESEL	Liczba przepracowanych godzin	Stawka za godzinę	Wysokość świadczenia ogółem
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
R A Z E M	.....	.....	.....	.....

....
(Główny Księgowy) (pieczątka imienna i podpis Pracodawcy)

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”, pieczątką i czytelnym podpisem. Wniosek winien być złożony w 2 egzemplarzach.