

.....  
Pieczęć gminy

..... dnia.....

**POWIATOWY  
URZĄD PRACY W PISZU  
ul. Zagłoby 2, 12-200 Pisz**

**WNIOSEK  
o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania  
prac społecznie użytecznych**

Stosownie do postanowień Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 155, poz. 921) oraz Porozumienia Nr..... składam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych:

L.p	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobę	Kwota do refundacji	Ogółem kwota refundacji	PESEL
		Od dnia	Do dnia					
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

**Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:**

1. Uwierzytelnioną kserokopię listy płac
2. Uwierzytelnioną kserokopią listy obecności bezrobotnych bez prawa do zasiłku, skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych
3. Uwierzytelnione dowody wpłaty.