
Pieczęć firmowa gminy

(nazwa banku i nr konta bankowego)

Miejscowość, data _____

**Powiatowy Urząd Pracy
w Świętochłowicach**

WNIOSEK

o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłacanych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

Stosownie do § 7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. Nr 155, poz. 912) zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

(Nazwa gminy lub podmiotu, w którym wykonywane są prace społecznie użyteczne)

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną	Kwota za godzinę pracy	Kwota wypłacona brutto – podstawa refundacji	Ogółem do refundacji

Gmina, Prezydent miasta na prawach powiatu

Załączniki:

1. Kopie list bezrobotnych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.