

.....
(Miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim

.....
(Pieczęćka Gminy)

NIP:

WNIOSEK

**o refundację z Funduszu Pracy wypłaconych świadczeń osobom bezrobotnym za wykonane prace społecznie użyteczne
na podstawie porozumienia Nr z dniaza miesiąc**

Lp.	Nazwisko i Imię	Liczba przepracowanych godzin	Wysokość świadczenia za 1 godz.	Kwota świadczenia	Kwota refundacji
Wnioskowana kwota do refundacji :					

Należność z tytułu refundacji prosimy przekazać na nasz rachunek w banku:

Nr:

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby sporządzającej wniosek:

Podpis i pieczęćka Gł. Księgowego: Podpis i pieczęćka Wójta/ Burmistrza/ Prezydenta:.....

Załączniki:

1. Lista świadczeń wypłaconych osobom bezrobotnym za wykonane prace społecznie użyteczne za dany m-c.
2. Karta ewidencji czasu pracy osoby bezrobotnej do wykonywania prac społecznie użytecznych.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Pieczęć Gminy)

Lista świadczeń wypłaconych osobom bezrobotnym za wykonane prace społecznie użyteczne w miesiącu

Lp.	Nazwisko i Imię	Liczba przepracowanych godzin	Wysokość świadczenia za 1 godzinę	Do wypłaty	Data odbioru świadczenia	Podpis osoby bezrobotnej wykonującej prace społecznie użyteczne

Podpis i pieczęć Wójta/ Burmistrza/ Prezydenta:

Załącznik nr 2 do wniosku o refundację

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Pieczęć Gminy lub podmiotu, w którym
są organizowane prace społecznie użyteczne)

Karta ewidencji czasu pracy osoby bezrobotnej wykonującej prace społecznie użyteczne za
miesiąc:

Imię i nazwisko:

Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych:

Lp.	Data	Od godz. do godz.	Liczba przepracowa nych godzin	Podpis osoby bezrobotnej wykonującej prace społecznie użyteczne	Podpis osoby nadzorującej
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Lp.	Data	Od godz. do godz.	Liczba przepracowanych godzin	Podpis osoby bezrobotnej wykonującej prace społecznie użyteczne	Podpis osoby nadzorującej
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

.....
 (podpis i pieczęć osoby nadzorującej prace społecznie użyteczne)