

(Pieczałka Organizatora)

**WNIOSEK**

Na podstawie rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2447) oraz Porozumienia Nr ..... z dnia ..... proszę o refundację świadczeń wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

| Lp. | Nazwisko i imię osoby uprawnionej | Okres wykonywania prac społecznie użytecznych | Ilość przepr. godzin | Kwota świadczenia za godzinę | Ogółem wypłaco na kwota | Kwota ogółem do refundacji |
|-----|-----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     |                                   |                                               |                      |                              |                         |                            |
|     | Razem                             |                                               |                      |                              |                         |                            |

Refundację proszę przekazać na konto:.....

(pieczęć i podpis organizatora)

1. Kopia listy płac świadczeń wypłaconych z potwierdzeniem ich odbioru,
2. Kopia ewidencji wykonywania prac społecznie użytecznych przez poszczególne osoby uprawnione w danym miesiącu rozliczeniowym, podpisana przez organizatora prac lub podmiot w którym wykonywane są prace społecznie użyteczne.

**Uwaga ! Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**