

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczętka Organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Koszalinie**

WNIOSEK

o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w miesiącu 2021 r.

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:.....

.....
(pieczętka i podpis organizatora)

Załączniki:

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.