Załącznik nr 2 do porozumienia nr ………………….

#

#  .………………..………..

#  (miejscowość, data)

………………………………………………

#  (pieczęć firmowa gminy)

# Powiatowy Urząd Pracy

w Tarnowie

# WNIOSEK

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

Stosownie do porozumienia Nr …………………………………….. z dnia ………………… wnioskuję
o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

…………………………………………………………………………………………………….....

(nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie- użyteczne)

……………………………………………………………………………………………………….

(nazwa banku, nr rachunku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby uprawnionej  | Okres wykonywania prac społecznie użytecznych | Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy | Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną | Kwota do refundacji za godz. pracy (zł) | Ogółem kwota do refundacji (zł) | Uwagi |
| od dnia | do dnia |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |

Załączniki:

1. Kserokopia list obecności.
2. Kserokopia imiennych list wypłat, z podaniem wysokości wypłaconego świadczenia oraz potwierdzeniem odbioru/przelewu świadczenia.

 ……………………………………………………

 (pieczątka i podpis Wnioskodawcy)