



Słupsk, dnia

.....
Pieczęć firmowa gminy

.....
Nr rachunku bankowego

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Słupsku
ul. Fabryczna 1

WNIOSEK

O refundację z Funduszu Pracy kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych skierowanym osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, stosownie do postanowień § 6 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U.z 2017 r., poz.2447) oraz Porozumienia Nr..... z dnia.....

LP.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną	Kwota refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia					
RAZEM								

Kwota do refundacji ogółem: zł.....gr

(słownie)

Sporządził:

.....
(imię i nazwisko Nr tel.)

.....
(pieczęćka i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kopie list bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości i pokwitowaniem odboiru;
2. Kserokopie zwolnień lekarskich;
3. Listy obecności