Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

…….
(miejscowość, data)

……
Pieczęć gminy lub podmiotu,
w którym organizowane są prace społecznie użyteczne

WNIOSEK

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

Stosownie do postanowień **Oświadczenia z dnia ……r**. proszę o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w……
(Nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)
za miesiąc ……..

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej*	Okres wykonywania prac społ. użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną*	Kwota do refundacji za godzinę pracy		Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia			60%	100%		

* **osoba uprawniona**:
a) to osoba bezrobotna oraz osoba, o której mowa w art. 73a ust. 1a (Dz. U. z 2024 r., poz. 475)
b) to osoba bezrobotna oraz osoba, o której mowa w art. 73a ust. 1a skierowana do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych.

Ogółem do refundacji …… zł
Słownie złotych ……
Środki finansowe prosimy przekazać .....
(nazwa banku)

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐
(nr rachunku)

……
(Pieczątka i podpis)

Załączniki:
1. Kopie list osób uprawnionych, którym, za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z oświadczeniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości oraz potwierdzeniem odbioru.
2. Kopia listy obecności z podaniem ilości przepracowanych godzin w ciągu dnia.
3. Kopie zwolnień lekarskich.

ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, tel./fax 65 529 94 33, tel. 65 529 50 67, e-mail: pole@praca.gov.pl, www: leszno.praca.gov.pl
ePUAP: /pupleszno/SkrytkaESP