

.....  
/ Pieczęć Urzędu Gminy/

..... dn. ....  
/Miejscowość/

.....  
(bank i nr konta)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Busku-Zdroju**

**WNIOSEK**

o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc ....., Stosownie do postanowień §7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r.w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 155, poz.921) oraz Porozumienia Nr.....z dnia.....zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w .....

.....  
(Nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społeczno-użyteczne)

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Okres wykonywania prac społ. użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		Od dnia	Do dnia				
Razem							

**Łączna kwota do zrefundowania : .....** PLN, słownie PLN.....

**Załączniki:**

1. Kopie list osób uprawnionych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem, wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości.
2. Kopie zwolnień lekarskich.
3. Kopia listy obecności.

.....  
(Sporządził)

.....  
( Główny księgowy / Skarbnik)

.....  
( Burmistrz / Wójt)

---

**DECYZJA PUP O REFUNDACJI**

Sprawdził pod względem  
merytorycznym

Sprawdził pod względem  
formalnym i rachunkowym

Zatwierdzona do refundacji kwota:

..... PLN

słownie .....

.....

.....  
/data i podpis/

.....  
/data i podpis/

.....  
/data i podpis/

INFORMACJE O TERMINIE I KWOCIE PRZEKAZANYCH ŚRODKÓW:

.....  
.....  
.....  
.....