

....., dnia

.....
(pieczętka wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kielcach**

**WNIOSEK
o refundację prac społecznie użytecznych**

na podstawie **art. 73a** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tekst jednolity (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2447).

1. Pełna nazwa wnioskodawcy/gminy (adres, telefon, fax):

.....
.....

2. NIP: REGON:

3. Nazwa banku i numer konta:

.....

4. Liczba osób uprawnionych/bezrobotnych, o których mowa w art. 73a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/osób, o których mowa w art. 73a ust. 1a ww. Ustawy, którym wypłacono świadczenie za wykonanie prac społecznie użytecznych – ogółem
(zgodna z wykazem wskazanym we wniosku).

5. Okres wykonywania prac społecznie użytecznych od do.....
ilość godzin ogółem

6. Kwota wypłaconych świadczeń

7. Kwota przeznaczona do refundacji

Załączniki do wniosku:

1. Lista osób uprawnionych/bezrobotnych, o których mowa w art. 73a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/osób, o których mowa w art. 73a ust. 1a ww. Ustawy korzystających ze świadczeń pomocy społecznej skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych, oraz którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych wypłacono świadczenie (załącznik nr 1).

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

.....
 (pieczęć wnioskodawcy)

Lista osób uprawnionych/bezrobotnych, o których mowa w art. 73a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/osób, o których mowa w art. 73a ust. 1a ww. Ustawy korzystających ze świadczeń pomocy społecznej skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych oraz którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych wypłacono świadczenie za miesiąc.....

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Ilość godzin przepracowanych	Kwota wypłaconego świadczenia	Kwota refundacji	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
RAZEM						

.....
 (pieczęć i podpis wnioskodawcy)