

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa gminy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Czarnkowie**

W N I O S E K

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

zgodnie z Porozumieniem Nr w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych z dnia
.....r. ,
zawartym na podstawie art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025
poz. 620)

składam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac
społecznie użytecznych

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

Bank i nr konta :

L.p.	Imię i nazwisko bezrobotnego	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowa nych godzin przez bezrobotnego	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem kwota do refundacji	Uwagi
		od dnia	do dnia					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
				RAZEM				

Załączniki :

1. Kopie list wypłat bezrobotnych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości,
2. Kopie list obecności,
3. Kopie zaświadczeń lekarskich.

.....
(Sporządził)

.....
(podpis i imienna pieczęć)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,
w którym organizowane są
prace społecznie użyteczne)

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

w miesiącu:

L.p.	Imię i nazwisko bezrobotnego	Numer PESEL	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowa nych godzin przez bezrobotnego	Kwota wyplaconych świadczeń	Inne
				od dnia	do dnia			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
				RAZEM				

.....
(podpis i imienna pieczęć)