



.....  
(pieczęć Organizatora)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nr konta)

## WNIOSEK

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc ..... - ..... roku.**

Wniosek dotyczy porozumienia nr..... zawartego dnia .....

Stosownie do postanowień art. 73a i art. 108 ust. 1 pkt 24 a ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r., zgłaszamy wniosek o refundację świadczeń przysługujących bezrobotnemu z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Lp.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Ilość przepracowanych godzin	Kwota refundacji za godzinę pracy	Ogółem refundacja	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

.....  
(podpis Organizatora)

### Załączniki:

- kserokopie list obecności,
- uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia.