

.....
pieczęć firmowa gminy

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Augustowie**

WNIOSEK nr RePSU/12/ (nie wypełniać)
za miesiąc 2012

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

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 prosimy o refundację wypłaconych świadczeń.

Środki finansowe prosimy przekazać na rachunek nr:

.....
(nr rachunku, nazwa banku)

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

Lp.	Nazwisko i imię uprawnionego	Okres wykonywania prac społ. użytecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy		Liczba przepracowa- nych godzin przez osobę uprawnioną	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	
		od dnia	do dnia	od dnia	do dnia				
Ogółem:									

Załączniki:

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

.....
(pieczęć i podpis organizatora)