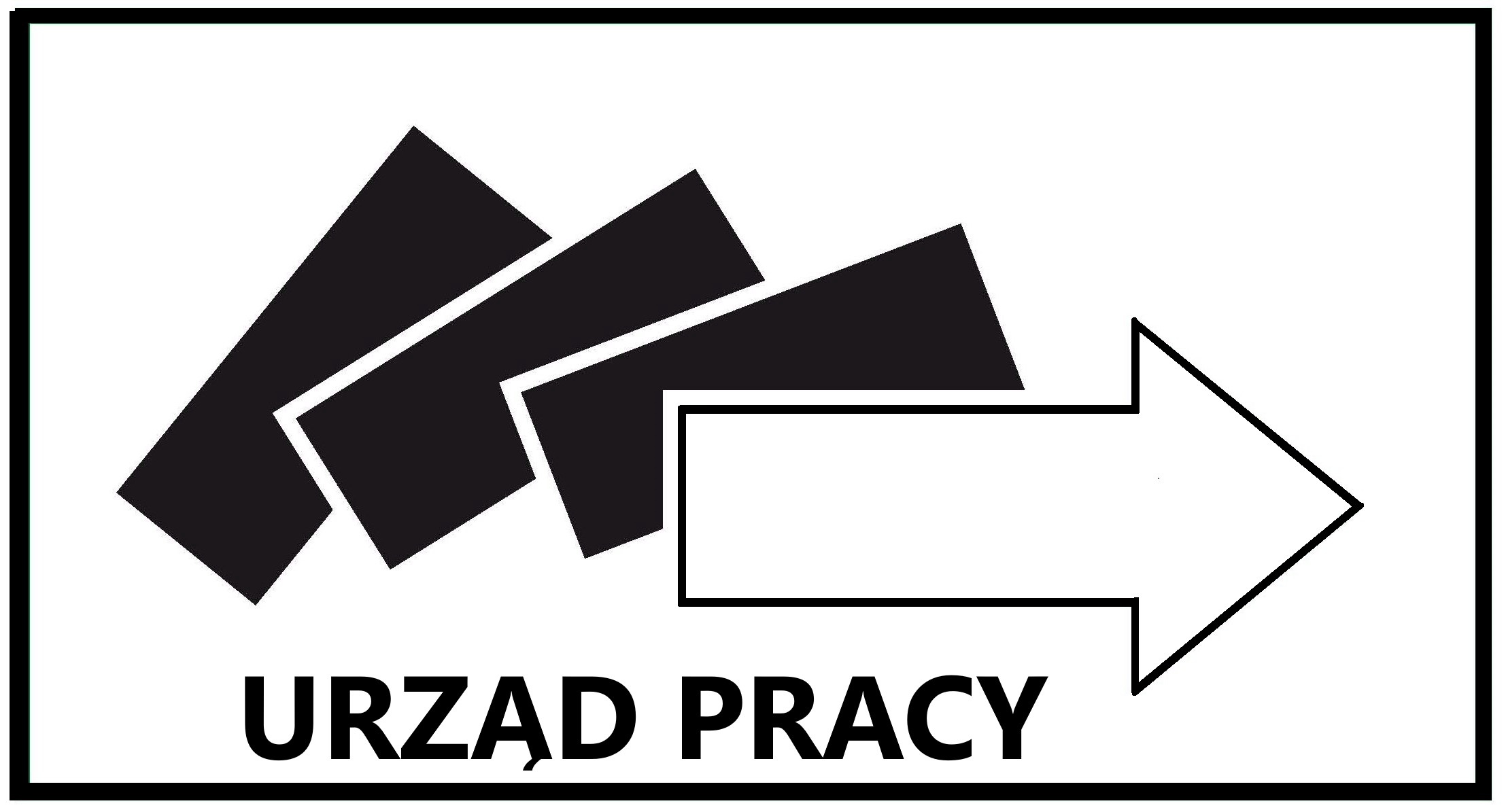
**Powiatowy Urząd Pracy w Płońsku**





………………………………..

(miejscowość, data)

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

(pieczęć firmowa Organizatora PSU)

**Powiatowy Urząd Pracy w Płońsku**

**Wniosek**

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc** ………………………. **2024 r.**

Na podstawie art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się z wnioskiem o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych. Wniosek dotyczy porozumienia numer **UmPSU/24/**................... zawartego w dniu ................................ **2024 r.**

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń bezrobotnych wykonujących prace społecznie użyteczne**

**za okres od …………………… do ………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko bezrobotnego | Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną | Kwota do refundacji za godzinę pracy | Ogółem do refundacji |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** | |  |  |  |

**Ogółem do refundacji** (słownie w złotych):…………………………………………………………………………………...... …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**(Nazwa banku i nr konta)**

**Załączniki:**

Kserokopie list obecności osób bezrobotnych wykonujących prace społecznie użyteczne.

1. Kserokopie list wypłat osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym wypłacono świadczenie za wykonywanie prac społecznie użytecznych, z podaniem jego wysokości.

**Uwaga! Wszystkie kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem (pieczęć firmowa i podpis osoby potwierdzającej).**

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

(podpis i pieczątka imienna

osoby upoważnionej)

…………...................................... (miejscowość, data)

………...........................................................

(pieczęć firmowa Organizatora PSU)

**EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

**w okresie od …………………… do ………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer PESEL | Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych | Ilość godzin przepracowanych przez osobę bezrobotną | Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |

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

(podpis i pieczątka imienna

osoby upoważnionej)

…………...................................... (miejscowość, data)

……….........................................................

(pieczęć firmowa Organizatora PSU)

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO PRZYCHODU   
W MIESIĄCU………………… 2024 r. Z TYTUŁU WYKONYWANIA PRAC   
SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

W okresie od ................................ do ........................... 2024 roku,

Pan / Pani ........................................................................................

ur. ....................................... w ........................................................

pesel……………………………………………………………….

adres……………………………………………………………….

wykonywał/a prace społecznie użyteczne, o których mowa w art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, osiągając łączny przychód w wysokości ………………… złotych (słownie……………………………...………………………………………).

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

(podpis i pieczątka imienna

osoby upoważnionej)