

.....dnia.....

.....
Pieczęć firmowa

.....
Numer konta bankowego

**Powiatowy Urząd Pracy
w Trzebnicy**

WNIOSEK

Stosownie do Porozumienia Nr UmPSU/ / z dnia zgłaszam wniosek o refundację części kosztów wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc

L.p.	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres wykonywania prac		Okres niewykonywania pracy	Ilość przepracowanych godzin	Kwota refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji
		Od dnia	Do dnia				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Załączniki:

- kserokopie list obecności
- kopia list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia

.....
pieczętka i podpis