….……………dnia…………………

………………………………………….

*Pieczęć firmowa*

…………………………………………

*Numer konta bankowego*

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Trzebnicy**

**WNIOSEK**

Stosownie do postanowień §7 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 25 października 2005 r.   
w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U.Nr210, poz.175) oraz Porozumienia   
Nr **UmPSU /…... /……** z dnia **……………..**  zgłaszam wniosek o refundację części kosztów wypłaconych bezrobotnym   
z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w Gminie Prusice 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 ……………………………………….

pieczątka i podpis