/Załącznik nr 2 do Wniosku MOPS w sprawie Organizacji PSU/

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

 /pieczęć MOPS/ /miejscowość, data/

………………………………

 /nazwa banku, nr rachunku/

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Przemyślu**

# WNIOSEK

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom bezrobotnym z tytułu**

 **wykonywania prac społecznie użytecznych**

na podstawie Wniosku MOPS z dnia ………….. w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych, wnioskuję o refundację świadczeń pieniężnych za miesiąc ……………….……. wypłaconych osobom bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby bezrobotnej | Okres wykonywania prac społ. użytecznych | Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy | Ilość przepracowanych godzin przez daną osobę | Kwota do refundacji za godzinę pracy | Ogółem do refundacji |
| od dnia | do dnia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |  |  |

**Załączniki**:

1. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych /Załącznik nr 3 do Wniosku MOPS w sprawie Organizacji PSU/.
2. Kserokopie\* list obecności osób bezrobotnych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, wypłacono świadczenie /Załącznik nr 4 do Wniosku MOPS w sprawie Organizacji PSU/,
3. Kserokopie\* list płac, podpisane przez każdą ze skierowanych osób, potwierdzające dokonanie wypłaty świadczenia lub kopie ewentualnych przelewów.

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

 /pieczątka i podpis /pieczątka i podpis

 Głównego Księgowego/ osoby upoważnionej/

\* - kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem