....
(pieczęć gminy) (miejscowość, data)

.....
(bank i nr konta)

STAROSTA BIAŁOGARDZKI

W N I O S E K

o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w ramach Programu Aktywizacja i Integracja

Stosownie do postanowień Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych oraz **Porozumienia Nr ..... z dnia.....** zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w ramach Programu Aktywizacja i Integracja **za miesiąc ……..**

LP	Nazwisko i imię osoby bezrobotnej	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych	Ilość przepr. godzin	Kwota świadczenia do refundacji za godzinę pracy	Kwota ogółem do refundacji

RAZEM					

Załączniki:

1. Kopia ewidencji wykonywania prac społecznie użytecznych przez poszczególne osoby uprawnione w danym miesiącu rozliczeniowym
2. Kopia listy płac świadczeń wypłaconych z potwierdzeniem ich odbioru
3. Kopie zwolnień lekarskich

.....
(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

.....
(sprawdził pracownik PUP)