

Pieczęć firmowa gminy

miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
we Włodawie**

WNIOSEK

o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Stosownie do postanowień §7 Rozporządzenia Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 155, poz. 921) oraz Porozumienia Nr..... z dnia.....zgłaszam wniosek o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

.....
(Nazwa gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Okres nie wykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
		od dnia	do dnia					
Razem:								

Załączniki:

1. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych w miesiącu20..... r.
2. Kopia listy bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości oraz potwierdzeniem przez bezrobotnego otrzymanego świadczenia.
3. Kopie zwolnień lekarskich.

UWAGA! Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.

.....
(Organizator)

.....
Pieczęć firmowa gminy
lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne

.....
miejscowość, data

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH w miesiącu.....

LP.	Nazwisko i imię	Miejsce zamieszkania lub pobytu	Numer PESEL	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych	Inne
					od dnia	do dnia			

.....
(data, podpis kierownika jednostki)

.....
Pieczęć firmowa gminy
lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne

.....
miejsowość, data

1. OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ SKIEROWANEJ DO PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH O ZAPOZNANIU SIĘ Z WARUNKAMI BHP

W dniu..... roku gmina/podmiot, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne przeprowadził szkolenie z zakresu bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania prac społecznie użytecznych.

W trakcie tego szkolenia zapoznałem się z:

- a) miejscem wykonywania prac jakie mi zostaną przydzielone,
- b) warunkami bezpiecznego i higienicznego ich wykonywania,
- c) warunkami dyscypliny organizacyjnej obowiązującej w miejscu wykonywania tych prac.

.....
/ podpis osoby uprawnionej /

Uwaga: oświadczenie powinno zostać sporządzone co najmniej w 2 egzemplarzach, z tego jeden egzemplarz powinien stanowić dokumentację ewidencji prac społecznie użytecznych, o której mowa § 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 155, poz.921).