***IRP-PSU\_D5***

*Załącznik nr 2*

*do porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych*

……………………………., dnia ……………………………………

# …………………………………….

#  (pieczęć Gminy)

# WNIOSEK

***o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym
z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych***

*Zgodnie z art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 roku, poz. 735, ze zmianami), Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 roku w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 2447) oraz Porozumieniem nr ...................................
z dnia..................................., wnoszę o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych nr…………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię bezrobotnego** | **Okres wykonywania prac społ. użytecznych** | **Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy** | **Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną** | **Kwota do refundacji za godzinę pracy** | **Ogółem do refundacji** | **Uwagi** |
|  |  | **od dnia** | **do dnia** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |  |

***Jednocześnie oświadczamy, iż przestrzegamy tygodniowej normy 10 godzin czasu pracy dla osób wykonujących prace społecznie użyteczne.***

**Środki finansowe proszę przekazać na numer rachunku bankowego …………………………………………………………**

**Załączniki do złożonego wniosku (uwierzytelnione kserokopie):**

1. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do porozumienia)
2. Listy obecności (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do porozumienia)
3. Zaświadczenia lekarskie ZUS ZLA (w przypadku choroby)

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

 (podpis sporządzającego) (podpis i pieczęć *Głównego księgowego*) (podpis i pieczęć *Wójta /Burmistrza*)