…………………………………………. ………………………………………….

*(pieczęć CIS) (miejscowość, data)*

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kłodzku**

**WNIOSEK**

***o udzielenie zaliczki na wypłatę świadczeń integracyjnych oraz składek na ubezpieczenia społeczne***

***od tych świadczeń na zasadach określonych w ustawie o zatrudnieniu socjalnym***

***na podstawie POROZUMIENIA z dnia ……………………***

Na podstawie art. 300 ust. 1pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz **art. 15** ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym, wnoszę o udzielenie zaliczki za miesiąc ………………..………………………...20……….…r.

w wysokości ………….………….. (słownie:…………….…………………………) za …………………..osób

Zobowiązuję się wypłacić należne świadczenie w terminie do dnia ……………………………………...………

Należną kwotę proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy: ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….………………………

*(nazwa banku i numer rachunku bankowego)*

………………………….…….............. ….…………………………………

*(Księgowy CIS – pieczątka i podpis) (Kierownik CIS – pieczątka i podpis)*

W załączeniu przedkładam:

1. zaliczkowa lista wypłat świadczenia w oryginale

2. wykaz uczestników CIS

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA URZĄD PRACY:** |

SI .................................

ZUS ...............................

ZALICZKA w wysokości do ...................% tj. .............................................

Refundację obliczył:

………………………………………….....................

data i podpis

Sprawdzono pod względem merytorycznym Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

……………………………………………..…………. …………………………………………………..

data i podpis data i podpis

Zatwierdzono do wypłaty ………………………………… w tym:

*Świadczenie ………………………………………*

*ZUS ……………………………………………………..*

*Słownie…………………………………………………..*

*…………………………. …………………………………..*

Główny księgowy Dyrektor PUP