…………………………………………. ………………………………………….

 *(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. 108** ust. 1 pkt 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 475 ze zm.) oraz **art. 15** ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2241 ze zm.) i, 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 wg kategorii

|  |
| --- |
| **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