

.....
(pieczęć CIS)

.....
(miejscowość, data)

**DYREKTOR POWIATOWEGO
URZĘDU PRACY W SŁUBICACH
działający w imieniu
STAROSTY SŁUBICKIEGO**

W N I O S E K
o zaliczkę na wypłatę świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na
ubezpieczenia społeczne za miesiąc

Na podstawie art. 15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U) oraz § porozumienia nr z dnia w sprawie refundacji świadczeń integracyjnych składam wniosek o zaliczkę na wypłatę świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne.

Kwota świadczeń należnych wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne za miesiąc..... wynosi..... zł z tego:

1. świadczenie integracyjne.....zł
2. składka na ubezpieczenia społeczne.....zł.

Zobowiązuję się wypłacić należne świadczenia w terminie do dnia oraz dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Słubicach dokumentację potwierdzającą wypłatę świadczeń (lista wypłat, lista obecności, deklaracja ZUS DRA oraz dowody wpłaty składki ZUS) w terminie do dnia

Zaliczkę proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:

.....
(nazwa banku i numer rachunku bankowego)

.....
(Kierownik CIS- pieczęć i podpis)

W załączeniu przedkładam:

1. Wstępne rozliczenie finansowe świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne za dany miesiąc