

WNIOSEK O ZAWARCIE POROZUMIENIA W ZAKRESIE REFUNDACJI ŚWIADCZEŃ  
INTEGRACYJNYCH

.....  
Pieczęć pracodawcy

DO DYREKTORA POWIATOWEGO  
URZĘDU PRACY W SŁUBICACH  
DZIAŁAJACEGO W IMIENIU STAROSTY  
SŁUBICKIEGO  
UL. MICKIEWICZA 3  
69-100 SŁUBICE

**WNIOSEK  
O ZAWARCIE POROZUMIENIA W SPRAWIE REFUNDACJI ŚWIADCZEŃ  
INTEGRACYJNYCH WRAZ ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa wnioskodawcy: .....
2. Siedziba (adres): .....
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....
4. Numer REGON: .....
5. Numer KRS:.....
6. Numer rachunku bankowego:.....
7. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (do składania oświadczeń wol):  
.....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH w ramach  
indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego**

1. Planowana liczba uczestników, w zajęciach prowadzonych przez centrum integracji społecznej: .....
2. Planowany okres zajęć prowadzonych w centrum integracji społecznej: .....
3. Planowany termin zawarcia porozumienia: .....

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Statut lub inny dokument regulujący funkcjonowanie wnioskodawcy.
2. Statut CIS.
3. Dokument będący podstawą upoważnienia do reprezentowania wnioskodawcy.
4. Uwierzytelniony dokument potwierdzający numer REGON, NIP.
5. Dokument potwierdzający nadanie statusu Centrum przez odpowiedniego Wojewodę.
6. Uwierzytelniony odpis z KRS.
7. Lista uczestników Centrum (imię i nazwisko, PESEL oraz data rozpoczęcia zajęć w Centrum).