

.....
(pieczęć CIS)

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy

W

WNIOSEK

**o refundację świadczeń integracyjnych dla uczestników zajęć
Centrum Integracji Społecznej w**

Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2021r. poz. 1100 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tekst jedn. Dz. U. z 2020r. poz. 176) wnoszę o refundację świadczeń integracyjnych wypłaconych uczestnikom zajęć w Centrum Integracji Społecznej za miesiąc oraz rozliczenie przyznanej zaliczki w kwocie

-
- Liczba uczestników, którym wypłacono świadczenie :
 - Kwota wypłaconych świadczeń integracyjnych (brutto):
słownie:
 - Kwota składek na ubezpieczenie społeczne (ogółem):
słownie:
 - Kwota na świadczenia integracyjne i ub. społ.
słownie:

Rozliczenie zaliczki / jeśli była wypłacona/:

- Wnioskowana kwota na świadczenie integracyjne i ubezpieczenie społeczne (brutto) :
..... słownie:
- W tym świadczenia integracyjne ;
- Składki na ubezpieczenie społeczne:

Kwota do zwrotu części niewykorzystanej zaliczki:

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

Załączniki:

- Lista wypłaty świadczeń za miesiąc:
- Lista obecności za miesiąc
- Potwierdzenie odbioru świadczeń
- Zwolnienia lekarskie
- Potwierdzenie uregulowania zobowiązań wobec ZUS i US
- Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA, ZUS RCA, ZUS ZL
- Dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem