

.....  
/pieczęć nagłówekowa pracodawcy/

/miejsowość, data/

**Wniosek**  
o refundację części wynagrodzenia  
wypłaconego bezrobotnemu/ym w ramach zatrudnienia wspieranego.

Na podstawie zawartej Umowy Nr ..... z dnia ..... w sprawie organizacji i finansowania zatrudnienia wspieranego w pełnym wymiarze czasu pracy, prosimy o refundację za miesiąc ..... 200... r świadczeń wypłaconych skierowanym, niżej wymienionym, uczestnikom zajęć w Centrum Integracji Społecznej.

Lp.	Nazwisko i imię skierowanego Nr Pesel, adres zamieszkania	Wysokość i składniki wynagrodzenia	Wysokość refundacji
	Ogółem		

Środki finansowe prosimy przekazać na konto:

.....

.....  
/ pracodawca, pieczętka, podpis /

Załączniki:

1. Lista płac wraz z dowodem wypłaty wynagrodzenia. \*
2. Lista obecności. \*
3. Zwolnienia lekarskie. \*

\* kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem.