**Załącznik Nr 2**

**…………………………… …………………………….** (CIS – pieczątka) (miejscowość, data)

**WNIOSEK**

**o zaliczkę na wypłatę refundacji świadczeń integracyjnych**

Centrum Integracji Społecznej „Gotowi na start od dziś” w Sławoborzu - stosownie do postanowień art. 15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2011r. Nr 43, poz. 225 z póź. zm.) oraz art. 108 ust. 1 pkt 40 ustawy z dnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz.415 z póź. zm.) składa wniosek o wypłatę zaliczki na poczet refundacji świadczeń integracyjnych i składek ubezpieczenia społecznego od tych świadczeń dla uczestników zajęć Centrum:

za miesiąc: **……………………………………………………………….**

kwota zaliczki: **……………………………………………………………**

w tym: świadczenie integracyjne: **………………………………………..**

składki na ubezpieczenie społeczne: **……………………………..**

Należność prosimy przekazać na konto:

Numer konta: **…………………………………………………………….**

Nazwa banku: **……………………………………………………………**

Termin wypłaty: **………………………………………………………….**

**……………………………….. ……………………………………**

(Księgowy CIS – pieczątka i podpis) (Kierownik CIS – pieczątka i podpis)