.........................................
 miejscowość, data
..............................................

 nazwa CIS

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Szydłowcu

WNIOSEK

 **O ZAWARCIE POROZUMIENIA W SPRAWIE REFUNDACJI LUB
PRZEKAZANIA ZALICZKI NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH
WRAZ ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

I. DANE WNIOSKODAWCY 1. Nazwa wnioskodawcy:…………………………………… …………………………………................................................................................................

2. Siedziba (adres) : …………………........................................................................................ 3. Siedziba (adres) CIS: ……………........................................................................................ 4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) Gminy: ………….................................................... 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) CIS: …………….................................................... 6. Numer REGON Gminy: …………........................................................................................ 7. Numer REGON CIS: ……………........................................................................................ 8. Numer rachunku bankowego, na który zostaną przelane środki pieniężne na wypłatę
świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne: ........................ 9. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy
(do składania oświadczeń woli): .................................................................................................

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH 1. Wnioskowany okres finansowania od ...................... do .......................,. w tym miesięczny okres próbny od ........................ do .......................,
11 miesięczny okres uczestnictwa w zajęciach CIS od ............... do .................. . 2. Liczba osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w zajęciach CIS: ....................... .

 …….........................................

 Pieczęć i podpis Kierownika CIS

Załączniki:
1. Statut lub inny dokument regulujący funkcjonowanie wnioskodawcy. 2. Dokument będący podstawą upoważnienia do reprezentowania wnioskodawcy.
3. Decyzja Wojewody o nadaniu statusu CIS –potwierdzona za zgodność kserokopia. 4. Imienna lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w zajęciach CIS.