……. …….
(pieczęć Centrum Integracji Społecznej) (miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Kielcach

Wniosek
o przekazanie zaliczki za wypłatę świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne na podstawie umowy Nr ……. z dnia …….……
za miesiąc ……

1. Wnioskodawca:
   - Kierownik CIS: ……
   - Nazwa instytucji tworzącej: ……
   - Miejsce działalności CIS: ……
   - Rodzaj działalności: ……
2. Liczba uczestników:
   - stan na początek miesiąca: …….
   - stan na koniec miesiąca: …….
3. Wnioskowana kwota zaliczki ogółem: …….…… zł (słownie: ……..), w tym:
   - wnioskowana kwota zaliczki na świadczenia integracyjne: …… zł,
   - wnioskowana kwota zaliczki na składki na ubezpieczenia społeczne: …….……. zł.
4. Zaliczkę na wypłatę świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

   ……

…….
data, pieczątka i podpis
Kierownika Centrum Integracji Społecznej

Załączniki:
1. Kserokopia listy obecności uczestników potwierdzona za zgodność z oryginałem.
2. Kserokopia listy wypłat świadczeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne potwierdzona za zgodność z oryginałem.
3. Wykaz nieobecności uczestników programu CIS.
4. Rozliczenie refundacji ze środków Funduszu Pracy świadczeń integracyjnych wypłaconych przez CIS.
5. Rozliczenie refundacji ze środków Funduszu Pracy składek na ubezpieczenia społeczne wypłaconych przez CIS.