……………………………

 ( miejscowość i data)

……………………………..

/Pieczęć lub dane wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Słupsku**

**WNIOSEK**

**O ZAWARCIE POROZUMIENIA W SPRAWIE REFUNDACJI ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH WRAZ ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

**l. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa wnioskodawcy:...........................................................................................................

2. Siedziba (adres): ....................................................................................................................

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .................................................................................

4. Numer REGON: ...................................................................................................................

5. Numer rachunku bankowego: ...............................................................................................

6. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (do składania oświadczeń woli): …………………………………………………………………

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH**

1. Planowana liczba uczestników, w zajęciach prowadzonych przez centrum integracji społecznej :………………..…

2. Planowany okres zajęć prowadzonych w centrum integracji społecznej: ........................................................................

3. Planowany termin zawarcia porozumienia:.......................................................................................

…………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

**Załączniki:**

1. Statut lub inny dokument regulujący funkcjonowanie wnioskodawcy.

2. Dokument będący podstawą upoważnienia do reprezentowania wnioskodawcy.

3. Decyzja Wojewody o nadaniu statusu CIS –kserokopia potwierdzona za zgodność

*UWAGA! Przedmiotowych dokumentów nie dołącza do wniosku wnioskodawca, który składa kolejny wniosek, chyba że wcześniej złożone dokumenty wymagają aktualizacji.*