



Załącznik nr 3 do porozumienia w sprawie  
finansowania świadczeń integracyjnych wraz  
ze składkami na ubezpieczenia społeczne

.....  
( miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Słupsku**

**ROZLICZENIE  
ZALICZKI NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH  
WRAZ ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

Podstawa prawna: art. 108 ust. 1 pkt 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 poz. 1482 z późn. zm.), art. 15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. z 2019 poz. 217 z późn. zm.)

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa wnioskodawcy:.....
2. Siedziba (adres): .....
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):.....
4. Numer REGON:.....
5. Numer rachunku bankowego:.....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ INTEGRACYJNYCH**

1. Miesiąc i rok, za który dokonano wypłaty świadczeń integracyjnych.....
2. Liczba uczestników.....  
w tym:
  - liczba uczestników, którym wypłacono świadczenia integracyjne za ww. miesiąc .....
3. Kwota wydatkowanej zaliczki ogółem:.....  
(słownie:.....)  
w tym:
  - świadczenia integracyjne:.....
  - składki na ubezpieczenia społeczne:.....

Potwierdzam spełnienie obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych od wypłaconych świadczeń integracyjnych za ww. miesiąc, za uczestników wykazanych w załącznikach do rozliczenia nr 1, 2, 3.

.....  
pieczętka i podpis kierownika  
centrum integracji społecznej

**Załączniki:**

1. Kopia listy wypłaconych świadczeń integracyjnych wraz z potwierdzeniem odbioru świadczenia (przelew, przekaz, podpis).
2. Lista uczestników w okresie próbnym w centrum integracji społecznej.
3. Lista uczestników w okresie uczestnictwa w zajęciach w centrum integracji społecznej.