



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.300 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620); art. 15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz.83)

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.