



Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim

ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski tel. (75) 782 4224 do 6; fax (75) 782 4227;

elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP /PUP-LwówekSlaski/SkrytkaESP e-mail: wrlw@praca.gov.pl

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Lwówku Śląskim

**WNIOSEK  
O WYPŁATĘ ZALICZKI NA POCZET REFUNDACJI ŚWIADCZEŃ  
INTEGRACYJNYCH WRAZ ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

Stosownie do postanowień art. 15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym /tekst jedn. Dz.U. z 2025 r. poz. 1718/ oraz art. 300 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /tekst jedn. Dz. U. z 2025 poz. 620 ze zm./ składamy wniosek o wypłatę zaliczki na poczet wynagrodzeń świadczeń integracyjnych uczestników Centrum Integracji Społecznej w .....

za miesiąc: .....

kwota zaliczki: ..... słownie: .....

w tym: wynagrodzenie: ..... słownie: .....

ZUS: ..... słownie: .....

Należność prosimy przekazać na konto:

Numer konta:

.....

Nazwa banku:

.....

.....  
Pieczęć i podpis Wnioskodawcy