|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Publicznych Służb Zatrudnienia. Logo Publicznych Służb Zatrudnienia zbudowane jest z trzech czarnych przenikających się prostokątów pochylonych w prawą stronę zielonej strzałki skierowanej w prawą stronę oraz czarnego napisu Urząd Pracy umiejscowionego poniżej elementów graficznych. |  **SĄDECKI URZĄD PRACY** **33-300 Nowy Sącz, ul. Zielona 55** **tel. sekretariat**: 18 44 89 282 **informacja**: 18 44 89 265, 44 89 312 **fax**: 18 44 89 313, **e-mail**: sup@sup.nowysacz.pl | Herb Miasta Nowy Sącz. Herb przedstawia w niebieskim polu postać świętej Małgorzaty, stojącej na grzbiecie zielonego smoka. Święta Małgorzata ubrana jest w białą suknię ze złotym paskiem, a na ramiona ma zarzuconą czerwoną pelerynę, spiętą na piersiach złotą spinką. Jej głowę zdobi złota korona i nimb. |
| **Znak pisma: ES.6151.** |  | **Data pisma:** |

pieczęć nagłówkowa

 **Sądecki Urząd Pracy**

 **w Nowym Sączu**

# Wniosek o refundację świadczeń integracyjnych wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne oraz rozliczenie otrzymanych zaliczek

Na podstawie art.15 ust. 8 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym w związku z art. 108 ust. 1 pkt 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **zwracam się z prośbą o refundację** ze środków Funduszu Pracy wypłaconych świadczeń integracyjnych za miesiąc

dla osób wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne.

**Rozliczenie zaliczki na wypłatę świadczeń integracyjnych**

Kwota świadczeń integracyjnych wypłaconych za miesiąc zł,

słownie:

Kwota otrzymanej zaliczki zł,

słownie:

Kwota do refundacji / zwrotu (niepotrzebne skreślić) zł,

słownie:

**Rozliczenie zaliczki na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne od wypłaconych świadczeń integracyjnych**

Kwota składek na ubezpieczenia społeczne za miesiąc zł,

słownie:

Kwota otrzymanej zaliczki zł,

słownie:

Kwota do refundacji / zwrotu (niepotrzebne skreślić) zł,

słownie:

Wyżej wskazane kwoty do refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy

w

 nr

w terminie

 data i czytelny podpis

W załączeniu:

1. kopia listy wypłaconych świadczeń integracyjnych,
2. kopie potwierdzeń wypłaty świadczeń /kwot netto i zaliczek na podatek dochodowy/,
3. kopia deklaracji ZUS DRA wraz z potwierdzeniem opłacenia składek,
4. kopie indywidualnych programów zatrudnienia w przypadku pierwszej refundacji,
5. kopie wniosków uczestników o świadczenie integracyjne,
6. kopia listy obecności.

SUP-ES-36