………………………………

miejscowość i data

…………………………......

pieczątka zakładu pracy

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Żninie**

**WNIOSEK O WYPŁACENIE ZALICZKI**

Proszę o wypłacenie zaliczki na poczet wynagrodzeń oraz składek ZUS na osoby bezrobotne zatrudnione w ramach robót publicznych zgodnie z umową nr……………………………………………………………z dnia…………………………….. za miesiąc …………………………………………….. w wysokości………………………….

Jednocześnie informujemy, że termin płatności wynagrodzeń planowany jest na dzień………………………………………………………………………………………….

Numer konta bankowego………………………………………………………………………..

**Pracodawca wyraża zgodę na dokonywanie przez pracownika PUP korekt na wniosku o zaliczkę celem prawidłowego wypłacenia zaliczki.**

Zobowiązuję się w przypadku zmiany terminu wypłaty poinformować niezwłocznie tut. Urząd.

…………………………………..

podpis i pieczątka pracodawcy