………………………………

miejscowość i data

…………………………......

pieczątka Pracodawcy

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Żninie**

**WNIOSEK O WYPŁACENIE ZALICZKI**

Proszę o wypłacenie części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne na osoby bezrobotne zatrudnione w ramach robót publicznych zgodnie z umową nr………………………………………………………………..

z dnia…………………………….. za miesiąc …………………w wysokości…………………

w formie zaliczki.

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