………………………………

 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