Załącznik nr 4 do wniosku

…………………………………………

(Pieczęć organu prowadzącego DPS)

………………………………………………..

(miejscowość, data)

**Upoważnienie**

Powiat…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. jako organ prowadzący …………………………………………………………………………………………………
udziela upoważnienia Dyrektorowi …………………………………………… do:

1. Złożenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie wniosku sprawie przyznania podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej zwrotu kosztów zatrudnienia osób bezrobotnych lub poszukujących pracy przez okres do 12 miesięcy
2. Podpisania z Powiatowym Urzędem Pracy w Węgorzewie umowy dotyczącej zwrotu kosztów zatrudnienia osób bezrobotnych lub poszukujących pracy podmiotowi prowadzącemu DPS.
3. Zatrudnienia w………………………………………………………………………. skierowanych przez urząd bezrobotnych / poszukujących pracy na czas określony wynikający z podpisanej umowy o zwrot kosztów zatrudnienia bezrobotnych/poszukujących pracy.
4. Składania co miesiąc wniosków o zwrot kosztów zatrudnienia z wymaganymi załącznikami.
5. Uzyskiwania zwrotu kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnych lub poszukujących pracy w ramach podpisanej umowy na konto …………………………………………………………………..

……………………………………………………….

(pieczęć i podpis organu prowadzącego DPS)