................................................ ………………., dnia .....................

Pieczęć firmowa Pracodawcy

**Informacja zatrudnieniowa**

Zgodnie z zawartą umową nr **UMPI/ /** z dnia………………… **o organizowanie prac interwencyjnych** oświadczam, że zatrudnienie na refundowanym stanowisku pracy w ramach prac interwencyjnych kształtowało się następująco*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesiąc/Rok | Nazwa stanowiska | Imię i nazwisko zatrudnionych osób skierowanych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |   |  |

 .......... ..............................................

 (pieczątka i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

1.Lista płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub potwierdzenia przelewu wynagrodzenia (ROR),

2.Lista obecności,

3.Deklaracja ZUS DRA wraz z dowodem odprowadzenia składek,

4.Deklaracja RCA raportu imiennego pracownika,

5.Zwolnienia lekarskie, deklaracja ZUS RSA.

**UWAGA:**

**Wszystkie kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**

**Składane dokumenty nie mogą ujawniać danych osób nie związanych z realizacją w/w umowy.**