



.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

### Rozliczenie umowy w ramach prac interwencyjnych

Dotyczy umowy numer ..... zawartej w dniu.....

Za miesiąc ..... rok.

Imię i nazwisko osoby zatrudnionej
1
.....
.....
.....

.....  
(podpis Pracodawcy)

#### Załączniki:

- uwierzytelnione kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,
- raporty imienne RCA
- deklaracja rozliczeniowa zbiorcza DRA,
- przelew składek do ZUS,
- kserokopie zwolnień lekarskich oraz deklaracja RSA.