



.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### **Rozliczenie umowy w ramach prac interwencyjnych**

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

Za miesiąc ..... rok.

| <b>Imię i nazwisko zatrudnionego<br/>bezrobotnego</b> |
|---|
| <b>1</b>  |
| .....   |
| .....   |
| .....   |

.....  
(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.

