



.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### Rozliczenie umowy w ramach prac interwencyjnych

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

Za miesiąc ..... rok.

Imię i nazwisko zatrudnionego bezrobotnego
1
.....
.....
.....
.....

.....  
(Pracodawca)

#### Załączniki (potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- kserokopia lista obecności
- 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.