



.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

Rozliczenie umowy w ramach prac interwencyjnych

Dotyczy umowy numer zawartej w dniu.....

Za miesiąc rok.

| Imię i nazwisko zatrudnionego bezrobotnego |
|---|
| 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.