

.....
/pieczęć pracodawcy/

.....
/miejsowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E * K W A R T A L N E



Dotyczy umowy w sprawie **organizacji prac interwencyjnych** z dnia, NR, / r. zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Strzyżowie na okres (refundacji) od do ze zobowiązaniem zatrudnienia na okres od do(okres zatrudnienia po okresie refundacji)

ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z ART. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO KTÓRY STANOWI: „KTO SKŁADAJĄC ZEZNANIE MAJĄCE SŁUżyć ZA DOWÓD W POSTĘPOWANIU SĄDOWYM LUB INNYM POSTĘPOWANIU PROWADZONYM NA PODSTAWIE USTAWY, ZEZNAJE NIEPRAWDĘ LUB ZATAJA PRAWDĘ, PODLEGA KARZE POZBAWIENIA WOLNOŚCI OD 6 MIESIĘCY DO 8 LAT”, OŚWIADCZAM W IMIENIU SWOIM LUB PODMIOTU KTÓRY REPREZENTUJE, ŻE:

Pan/i

PESEL była/jest* zatrudniona nieprzerwanie

w

/nazwa zakładu ,miejsce prowadzenia działalności ze względu na miejsce zatrudnienia bezrobotnego/

w okresie od do (lub do nadal) na stanowisku w wymiarze pełnego etatu.

Oświadczam, że za powyżej wyszczególniony okres wszystkie świadczenia, a w szczególności wynagrodzenie z tytułu pracy zostało wypłacone pracownikowi oraz składki społeczne zostały odprowadzone w pełnej wysokości.

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

Załączniki:

1. Deklaracje RCA i RSA oraz lista płac wraz z potwierdzeniem wynagrodzenia za okres od do (za okres wymagany do zatrudnienia po okresie refundacji).

Dokumenty powinny być **potwierdzone za zgodność z oryginałem**.

*składa pracodawca po okresie refundacji wynikającym z umowy w **okresach kwartalnych**.