



POWIATOWY
URZĄD PRACY
W STRYŻOWIE

.....
pieczęć pracodawcy

DATA WPŁYWU:

OŚWIADCZENIE KWARTALNE¹

(aktualny od 23.03.2026 r.)

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. 297 § 1 kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, **oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję, 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.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

Załączniki:

1. Raport imienny RCA i ewentualnie RSA oraz lista płac wraz z potwierdzeniem wypłaty wynagrodzenia za okres od do (za okres wymagany do zatrudnienia po okresie refundacji).²

¹ Składa pracodawca po okresie refundacji wynikającym z umowy **w okresach kwartalnych**.

² Dokumenty powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.