(załącznik nr 2)

....., dn. .....

.....
(Pracodawca)

Oświadczenie do umowy
nr CAZ/IR-ES-610-12-...../..... z dnia: .....

Zestawienie wynagrodzeń pracownika **w wieku poniżej 30 roku życia** zatrudnionego w ramach w/w umowy.

Imię i nazwisko: .....

za okres od .... 20.... r. do .... 20.... r.
dzień m-c rok dzień m-c rok

l.p.	**MIESIĄC:**	**Wynagrodzenie brutto w zł :**	**Składki ZUS w zł :** (suma składek finansowanych przez płatnika tj. E+R+W+FP+FGŚP)	**Wynagrodzenie za czas choroby:***	**Wynagrodzenie netto w zł :**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

* w przypadku wypłaty świadczenia z tytułu niezdolności do pracy lub zasiłku opiekuńczego należy przedłożyć kopię deklaracji ZUS (druk RSA lub RMUA)

Ponadto oświadczam, że nie zalegam w dniu złożenia niniejszego oświadczenia z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych

.....
(podpis Pracodawcy)