



(załącznik nr 1)

....., dn.

.....
(Pracodawca)

Oświadczenie do umowy nr CAZ/IR-.....-610-2-...../.... z dnia:

Zestawienie wynagrodzeń osoby bezrobotnej zatrudnionej w ramach umowy w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych.

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.					

* 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)