

.....
pieczęć firmowa pracodawcy

.....
miejscowość, data

***Powiatowy Urząd Pracy
w Zwoleniu***

PRACE INTERWENCYJNE
(miesiąc bez refundacji)

W związku z zawartą umową nr **UMPI/...../.....**
z dnia o zorganizowanie zatrudnienia w ramach
prac interwencyjnych w załączeniu dostarczam dokumenty
za miesiąc 20.....r. bez refundacji – dotyczące
zatrudnionych bezrobotnych:

1.
/Nazwisko i imię/
2.
3.
4.
5.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

ZAŁĄCZNIKI: *(uwierzytelnione kopie) :*

1. Lista płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia przez pracownika (podpis na liście płac, polecenie przelewu wpłaty na konto bankowe lub dowód KW),
2. Lista obecności ,
3. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (z potwierdzeniem wpływu do ZUS) oraz dowody odprowadzania składek ZUS (przelew),
4. Imienne raporty miesięczne -ZUS RCA, RSA dot. pracowników, za których dokonywana jest refundacja,
5. Oświadczenie o wysokości wpłaconej do US zaliczki na podatek doch. od łącznej kwoty dokonanych wypłat wynagrodzeń wraz z dowodem wpłaty podatku,
6. Zwolnienia lekarskie,

Wymienione załączniki winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”

.....
pracodawca

.....
miejscowość, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zaliczka miesięczna na podatek dochodowy od wynagrodzeń pracowników za miesiąc 20.... roku wyniosła zł.

.....
podpis pracodawcy