



.....

.....

.....

pieczęć lub dane Pracodawcy  
(nazwa, adres, NIP)

### Oświadczenie o zatrudnieniu osób skierowanych w ramach umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych

Dotyczy umowy nr .....z dn. ....

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, oświadczam, że osoba/y zatrudniona/e  
w ramach w/w umowy pracowała/y / nie pracowała/y (*właściwe podkreślić*) przez  
wymagany zgodnie z warunkami umowy okres.

Imię i nazwisko	Umowa o pracę od - do	Świadcstwo pracy od - do	Przyczyna rozwiązania umowy o pracę

.....  
data i czytelny podpis Pracodawcy

Załączniki:  
raporty imienne ZUS RCA, IMIR lub RMUA za 3 miesiące po okresie refundacji za w/w  
osobę/y.