............................................. ................................... dnia

# 

# Starosta Włocławski

Powiatowy Urząd Pracy

we Włocławku

Zgodnie z § 3 pkt 12 umowy nr.............................. z dnia ................................................. „o organizowanie prac interwencyjnych” składam następujące dokumenty:

* kserokopie miesięcznych raportów imiennych za okres.....................................................

(składanych do ZUS) oraz RSA w przypadku zwolnień lekarskich

- kserokopie deklaracji rozliczeniowych DRA za okres …………………………………….

* kserokopie dowodów wpłat do ZUS za okres …………………………...
* listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia za okres ..........................................

celem udokumentowania realizacji zobowiązania zawartego w § 3 pkt 10 umowy.

Wszelkie kserokopie dokumentów winny być potwierdzone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem.

.......................................................

(pieczęć i podpis pracodawcy)