Strzelin, dnia ……

……..
Pieczęć Firmowa Zakładu Pracy

Powiatowy Urząd Pracy
w Strzelinie
ul. Kamienna 10

W związku z umową nr ……..... o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia* stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego zawartą w dniu ……. r. w załączeniu przedkładam **druki ZUS P RCA oraz kserokopie list płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzeń osoby/osób* zatrudnionej/ych na utworzonym/ch stanowisku/ach pracy;**

za okres: ……

Niniejszym oświadczam, iż w ww. okresie pracownik zatrudniony na refundowanym stanowisku -

1 .....
(imię i nazwisko)
2 .....

przebywał na:

- urlopie bezpłatnym .....
(podać dokładny okres)

- zwolnieniu lekarskim .....
(podać dokładny okres)

- inna przyczyna absencji *(podać jaka)* ..... .

Jednocześnie oświadczam, że utworzone stanowisko pracy w ramach ww. umowy nie zostało zlikwidowane, oraz że zakupione wyposażenie znajduje się na stanowisku pracy i jest użytkowane przez skierowanego bezrobotnego.

.....
Pieczątka i podpis Pracodawcy

* niepotrzebne skreślić