

.....
nazwa i adres pracodawcy

Kwartalne sprawozdanie z przebiegu zatrudnienia

W ramach realizacji umowy nr
w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej

Oświadczam, iż w związku z otrzymaną ze środków PFRON
refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej
stan zatrudnienia w ramach ww. umowy
w okresie od do
przedstawiał się następująco:

l.p.	Imię, nazwisko i stanowisko	okres zatrudnienia	
		Zatrudniony od dnia	Zatrudniony do dnia
1			
2			
3			

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że za wskazany okres poniosłem koszty wynikające z wypłaty wynagrodzeń oraz obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz składek na FP i FGŚP od tych wynagrodzeń.

.....
tel. nazwisko i imię sporządzającego

.....
data i podpis pracodawcy

ZAŁĄCZNIKI

- kserokopie deklaracji ZUS – RCA lub RSA za ww. kwartał

Wszystkie kserokopie winny być uwierzytelnione przez pracodawcę !
(pieczęć nagłówkowa + podpis pracodawcy + pieczęć imienna)