............................................... Data .............................

(Pieczęć Pracodawcy)

**Potwierdzenie zatrudnienia osoby bezrobotnej w ramach prac interwencyjnych za miesiąc nierefundowany**

Nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Zgodnie z zawartą umową o zorganizowanie prac interwencyjnych nr UmPI ……………………..…... z dnia ………………………r. w załączeniu przedkładam dokumenty za miesiąc…………/………..…..r. dotyczące zatrudnionej osoby tj………………………………………………………..

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

(Pieczątka i podpis Pracodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty:**

1. Deklaracja ZUS P DRA,

2. Deklaracja ZUS P RCA i ZUS P RSA dotycząca wyłącznie osoby bezrobotnej zatrudnionej w ramach prac interwencyjnych,

Deklaracje rozliczeniowa DRA i imienna RCA wykazujące rozliczenie składek i wypłaconych świadczeń za miesiąc którego dotyczy wniosek o refundację części wynagrodzeń i składek ZUS

3. Lista płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia dotycząca wyłącznie wynagrodzenia pracownika zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych/w przypadku przekazania wynagrodzenia na rachunek bankowy pracownika również potwierdzenie dokonania przelewu wynagrodzenia

4. Potwierdzenie dokonania przelewu składek na ubezpieczenia społeczne za miesiąc nierefundowany

5. Wydruk elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA (jeśli występuje)

6. Oświadczenie podmiotu (zał. nr 1)

**Kserokopie wyżej wymienionych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem**.

Zał. nr 1

**Oświadczenie podmiotu**

Podstawa Prawna:

1. Rozporządzenie Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).
2. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

Ja niżej podpisany oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **Jestem/Nie jestem\*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na/do:

1. Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji
2. Wykazu osób, o których mowa z Załączniku I Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających skierowanych przeciwko prezydentowi Aleksandrowi Łukaszence i niektórym urzędnikom z Białorusi (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1 z późn. zm.)
3. Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (podpis i pieczęć podmiotu)

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (podpis i pieczęć podmiotu)

\* niepotrzebne skreślić