**ZAŁĄCZNIK NR 2 do umowy**

**OŚWIADCZENIE kwartalne**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych
(art.233 KK) oświadczam, że :**

Pracownik ………………………………………………………………………………………..…………………
 (imię i nazwisko)

był zatrudniony w ramach **umowy refundacji** **prac interwencyjnych** nr …….………………… z dnia

 ……………………..…………r.

w …… kwartale 20 ……… r., w okresie od dnia ……………………… do dnia …….…………………

 (dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

Wyżej wymieniony pracownik :

**( w pkt 2 i 3 właściwą odpowiedź zakreślić krzyżykiem)**

1. pracował w pełnym wymiarze czasu pracy

 nie korzystał z urlopu bezpłatnego

 korzystał z urlopu bezpłatnego - w okresie od …………….………..… do ………………………

 (dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

3.

 nie przebywał na urlopie wychowawczym

 przebywał na urlopie wychowawczym - w okresie od ……………..………… do ……………………

 (dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

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

 (data, pieczątka, podpis Podmiotu)

**UWAGA:**

1. **Oświadczenie należy wypełnić dla każdego pracownika na odrębnym druku.**
2. I Kwartał (od 01 stycznia do 31 marca) należy dostarczyć do końca kwietnia

II Kwartał (od 01 kwietnia do 30 czerwca) należy dostarczyć do końca lipca

III Kwartał (od 01 lipca do 30 września) należy dostarczyć do końca października

IV Kwartał (od 01 października do 31 grudnia) należy dostarczyć do końca stycznia