

(pieczęć pracodawcy)

- 1) kopia listy płac, z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub wydrukiem przelewu na rachunek bankowy;
- 2) zestawienie wynagrodzeń pracownika(ów);
- 3) deklaracja rozliczeniowa ZUS (DRA);
- 4) raport imienny ZUS (RCA);
- 5) dowody opłacenia składek ZUS;
- 6) kopie zwolnień lekarskich (jeśli wystąpiły) oraz deklaracja rozliczeniowa ZUS (RSA).

**Zestawienie wynagrodzeń pracowników
zatrudnionych w ramach częściowej refundacji kosztów
za miesiąc**

Lp.	Nazwisko i imię	Okres pracy	Wysokość wypłaconego wynagrodzenia brutto	Wynagrodzenie za czas choroby lub zasiłek chorobowy (okres i kwota)	Wysokość zrefundowanego wynagrodzenia (wypełnia PUP)	Uwagi
Razem wynagrodzenia						
Składka na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe i wypadkowe)						
Wynagrodzenie za czas choroby lub zasiłek chorobowy						
OGÓŁEM						

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:

- ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497),
- rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 str. 1, z późn. zm.),
- 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 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.),
- rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)

oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej)