

(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						

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)