…… (pieczątka firmowa)

……..... (miejscowość, dzień złożenia oświadczenia)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Tadeusza Kościuszki 5
72-010 Police

KWARTALNA INFORMACJA O ZATRUDNIENIU

Dotyczy: Umowy nr…….. z dnia …….. w sprawie[1]:

- o warunków i trybu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
- o zorganizowania prac interwencyjnych

Zaświadczam, że: Pan/i:

Lp.	Nazwisko i imię osoby zatrudnionej	Zatrudniony/a od dnia	Na stanowisku

jest nadal zatrudniony/a oraz nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Tworzone/doposażone stanowisko pracy jest nadal utrzymane a stan zatrudnienia w poprzednim kwartale, przedstawiał się następująco:

…….. ……
Miesiąc/rok stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny etat[2]

…….. ……
Miesiąc/rok stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny etat[2]

…….. ……
Miesiąc/rok stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny etat[2]

……
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do realizacji umowy)

Załączniki :

1. Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA za poszczególne miesiące,
2. Deklaracje ZUS RCA za zatrudnionego pracownika za poszczególne miesiące

---

[1] Niepotrzebne skreślić

[2] Do wyliczenia stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny etat, nie zalicza się:

a) osób wykonujących pracę nakładczą,
b) uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
c) osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
d) osób przebywających na urlopach macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych,
e) osób odbywających zasadniczą służbę wojskową.