



Załącznik Nr 2 do umowy o refundację
w ramach prac interwencyjnych

.....
/ Pieczętka firmowa Pracodawcy /

.....
/Miejscowość i data /

**Powiatowy Urząd Pracy
w Sosnowcu**

KWARTALNA INFORMACJA

**dotycząca obsady personalnej na refundowanym stanowisku pracy
w ramach umowy o prace interwencyjne**

Nr z dnia r.

Lp.	Nazwisko i imię osoby - zatrudniona od.....do.....	Stanowisko	<u>W przypadku dopełnienia stanowiska</u> nazwisko i imię osoby - zatrudniona oddo.....

.....
/ Podpis i pieczętka Pracodawcy /

Załączniki:

1. Kserokopia raportu imiennego ZUS RCA / ZUS RSA za zatrudnionego bezrobotnego za poszczególne miesiące danego kwartału.