



**Ponadto informuję, że bezrobotny lub poszukujący pracy zatrudniony w ramach zawartej umowy korzystał ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego (należy wypełnić dla każdego pracownika oddzielnie):**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Zwolnienie lekarskie od ..... do .....
3. Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu Pracodawcy):
  - ilość dni od ..... do .....
  - kwota w zł .....
4. Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS):
  - ilość dni od ..... do .....
  - kwota w zł .....
5. Urlop bezpłatny od ..... do .....

Pracodawca, pieczęć i czytelny podpis: .....

**Załączniki:**

1. Lista obecności zatrudnionego skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy podpisana przez Pracodawcę.
2. Wyciąg z listy płac z wyszczególnieniem wszystkich składników płac podpisany przez Pracodawcę.
3. Potwierdzenie odbioru wynagrodzenia, a w przypadku wypłaty wynagrodzenia w formie przelewu na konto osobiste potwierdzenie przelewu.
4. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA, ZUS RCA, ZUS RSA wraz z potwierdzeniem wysłania do ZUS.
5. Dowód potwierdzenia przelewu / opłaty należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i Fundusz Pracy.

**Uwaga:** Dokumenty składane w kserokopiach powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.