

Wadowice, dnia.....

.....

.....

.....

(Nazwa pracodawcy, adres)

.....

(telefon)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wadowicach
ul. Mickiewicza 27
34-100 Wadowice**

Zgodnie z Umową nr PRP/PI/...../..... z dnia.....
w nawiązaniu do pisma PRP-5602-...../...../..... z dnia przedkładam
w załączeniu raporty ZUS P RCA, ZUS P RSA*

Pana/i/.....

.....

dotyczące zatrudnienia po okresie refundacji.

*nie potrzebne skreślić

.....

(pieczęć i podpis Pracodawcy)