

WZÓR

OŚWIADCZENIE

**DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIA PRACY PRZEZ OSOBY ZATRUDNIONE NA
PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

Ja niżej podpisany, reprezentujący podmiot gospodarczy:

Nazwa

Adres

NIP

realizujący Usługę polegającą pn. **Przymywanie wpłat gotówkowych z tytułu opłat dokonanych na konto ZGM w Pabianicach** jako Wykonawca / podwykonawca Wykonawcy *) oświadczam, iż wszystkie osoby prowadzące prace w charakterze:

a/

b/

c/

d/

e/

f/

na w/w terenie **są zatrudnione na podstawie umowy o pracę.**

....., dnia r.

.....
(pieczęć, podpis)