

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

ROZLICZENIE FINANSOWE
refundacji w ramach prac interwencyjnych
części kosztów wynagrodzenia, nagród i składek na ubezpieczenie społeczne

za okres od do

Lp.	Imię i nazwisko osoby zatrudnionej zgodnie z umową o pracę	Wynagrodzenie brutto w zł	Wynagrodzenie do refundacji za czas pracy w zł	Wynagrodzenie do refundacji za czas choroby w zł	Wpłata do ZUS% od kol. 4	Razem kwota do refundacji z Funduszu Pracy w zł
1	2	3	4	5	6	7
Ogółem do refundacji: (słownie złotych:.....)						

Ponadto informuję, że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia lekarskiego bądź urlopu bezpłatnego:

Lp.	Imię i nazwisko	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od - do
			ilość dni	kwota w zł	ilość dni	Kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

UWAGI:

Zwolniony dnia przyczyna zwolnienia.....

.....
Sporządził:
(Imię i nazwisko, telefon)

.....
Główny Księgowy
(pieczęć i podpis)

.....
Pracodawca
(pieczęć i podpis)