

(pieczęć pracodawcy)

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia
skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) w ramach prac interwencyjnych**

za okres od _____ do _____

Lp.	Nazwisko i imię	Data zatrudnienia	Wynagrodzenie brutto w zł	Wynagrodzenia refundowane dla pracodawcy z Funduszu Pracy w zł	Wpłata do ZUS% od rubr. 5 w zł	Razem do refundacji z FP 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.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie za czas choroby (płatne z Funduszu Pracy)		Zasilek chorobowy (płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od - do
			ilość dni od - do	kwota w zł	ilość dni od - do	kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

UWAGA:

Zwolniony dnia _____ przyczyna zwolnienia _____

Przyjęty na czas nieokreślony dnia _____ zgodnie z pozycją rozliczenia: _____

(opr.: Nazwisko i imię, nr tel.)

(Główny Księgowy, pieczęćka i podpis)

(Pracodawca, pieczęćka i podpis)