



„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Łodzi (IV)”

.....
Pieczęć firmy

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych
za okres od do

Lp.	Imię i nazwisko pracownika interwencyjnego	Wynagrodzenie brutto za czas pracy (zgodnie z listą płac)	Wynagrodzenie za czas choroby (zgodnie z listą płac)	Zwolnienia lekarskie od do		Dni nieobecności niepłatne (NN, UB) od; do	Ilość dni refundowanych (dni kalendarzowe)	Refundacja wynagrodzeń za czas pracy	Refundacja wynagrodzeń za czas choroby	Składki na ubezpieczenia społeczne pracodawcy (od rubryki 9)	Ogółem do refundacji (rubryki 9+10+11)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
Podsumowanie:*											

*Wiersz podsumowania obowiązkowy do wypełnienia.

Słownie kwota refundacji:

Uwagi: zwolniony dnia przyczyny zwolnienia

przyjęty na czas nie określony dnia

.....
Dane osoby do kontaktu, telefon

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

.....
Pracodawca
(podpis i pieczęć)

