

.....
Pieczęć firmowa Podmiotu

Rozliczenie finansowe dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnianie skierowanego bezrobotnego powyżej 50 roku życia

za okres od do

Lp.	Imię i nazwisko pracownika powyżej 50 roku życia	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 (kalendarzowe)	Refundacja wynagrodzeń za czas pracy	Refundacja wynagrodzeń za okres choroby	Ogółem do refundacji (rubryki 9+10)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
Razem do refundacji										

Kwota refundacji słownie:

.....
Uwagi : zwolniony dnia przyczyny zwolnienia
przyjęty na czas nie określony dnia

Oświadczam, że za ww. zatrudnionego/ych bezrobotnego/ych składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne finansowane przez ubezpieczonego/ych za miesiąc zostały opłacone w pełnej wysokości w dniu

.....
Dane osoby do kontaktu, telefon

.....
Główny Księgowy
(podpis i pieczętka)

.....
Podmiot
(podpis i pieczętka)