

.....  
Pieczęć zakładu

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych  
w ramach robót publicznych.**

za okres od ..... do .....

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Wynagrodzenie brutto za czas pracy (zgodnie z listą płac)	Wynagrodzenie za czas choroby (zgodnie z listą płac)	Zwolnienia lekarskie		Dni nieobecności niepłatne (NN, UB) od; do	Ilość dni refundo- wanych (kalenda- rzowe)	Refundacja wynagrodzeń za czas pracy	Refundacja wynagrodzeń za okres choroby	Składki na ubezp. społeczne Pracodawcy (od rubr. 9)	<b>Ogółem do refundacji</b> (rubr. 9+10+11)
				od	do						
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
<b>Razem do refundacji</b>											

**Kwota refundacji słownie** .....

Uwagi : zwolniony dnia ..... przyczyny zwolnienia .....

przyjęty na czas nie określony dnia .....

.....  
Dane osoby do kontaktu, telefon

.....  
Główny księgowy

.....  
Pracodawca