

.....
Pieczętka zakładu pracy

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne osoby zatrudnionej
w ramach BONU ZATRUDNIENOWEGO.**

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 od do		Dni nieobecności niepłatne (NN, UB) od; do	Ilość dni refundowanych (kalendaryzowanych)	Refundacja wynagrodzeń za czas pracy	Refundacja wynagrodzeń za okres choroby	Składki na ubezpieczenie społeczne Pracodawcy (od rubr. 9)	Ogółem do refundacji (rubr. 9+10+11)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
Razem do refundacji											

Kwota refundacji słownie

Uwagi : zwolniony dnia przyczyny zwolnienia

przyjęty na czas nie określony dnia

.....
Dane osoby do kontaktu, telefon

.....
Główny księgowy
(podpis i pieczętka)

.....
Pracodawca
(podpis i pieczętka)