

.....
Pieczęć zakładu

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

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 od do		Ilość dni refundowanych (kalendaryzowe)	Refundacja wynagrodzeń za czas pracy (pomniejszona o rubryki 7 i 8)	Refundacja wynagrodzeń za okres choroby	Składki na ubezpieczenie społeczne Pracodawcy (od rubryki 10)	Ogółem do refundacji (rubr. 10+11+12)
						niepłatne (NN, UB)	płatne 50% zwolnienie – siła wyższa *					
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
Razem do refundacji												

Kwota refundacji słownie

Uwagi : zwolniony dnia przyczyny zwolnienia

przyjęty na czas nie określony dnia

* należy wskazać liczbę pełnych dni lub liczbę godzin – zgodnie z art. 148¹ Kodeksu Pracy

.....
Dane osoby do kontaktu, telefon

.....
Główny księgowy
(podpis i pieczęć)

.....
Pracodawca
(podpis i pieczęć)