

.....
Pieczęć zakładu

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

na podstawie umowy UmPI/ 26/..... za okres od do

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Wynagro - dzenie brutto za czas pracy (zgodnie z listą płac)	Wynagro - dzenie za czas choroby (zgodnie z listą płac)	Ilość dni za które nie - dokonano wyłaty wynagro - dzenia *	Refundacja wynagrodzenia (suma rubryk 7 i 9 nie może przekraczać łącznej kwoty refundacji określonej w umowie)				Składki na ubezp. społeczne Praco - dawcy (od pozycji 7)	Ogółem do refundacji (poz. 7+9+10)
					za pracę		za czas choroby			
					Liczba dni	Kwota	Liczba dni	Kwota		
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
Ogółem do refundacji										

*nieobecność nieusprawiedliwiona, nieobecność usprawiedliwiona bezpłatna, zasiłek opiekuńczy/opieka nad chorym dzieckiem lub innym członkiem rodziny

Kwota refundacji słownie

Uwagi : zwolniony dnia przyczyny zwolnienia.....

przyjęty na czas nie określony dnia

Oświadczam, iż ww. kwota refundacji kosztów części wynagrodzenia, nagród i składek społecznych nie została sfinansowana z innych środków publicznych.

.....
Dane osoby do kontaktu, telefon

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

.....
Pracodawca
(podpis i pieczęć)