

## Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

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

( pieczęć firmowa pracodawcy)

Lp.	Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych zgodnie z umową o pracę Od.....do .....	Wynagrodzenie brutto w zł	Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy z Funduszu Pracy	Wpłata do ZUS.....% od rub.4w zł	Razem do refundacji
	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
Ogółem do refundacji : słownie złotych .....					

Ponadto informuję , że niżej wymienieni pracownicy korzystali ze zwolnienia bądź urlopu bezpłatnego :

Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od-do	Wynagrodzenie za czas choroby ( płatne z funduszu pracodawcy)		Zasiłek Chorobowy ( płatny z ZUS)		Urlop bezpłatny od- do
			Ilość dni od-do	Kwota w zł	Ilość dni od-do	Kwota w zł	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**UWAGI:**

Zwolniony dnia .....przyczyna zwolnienia .....

Przyjęty na czas nieokreślony dnia .....zgodnie z pozycją rozliczenia :.....

.....  
(opr. nazwisko i imię ; nr tel)

.....  
(główny Księgowy; pieczętka i podpis)

.....  
(Pracodawca ; pieczętka i podpis)