..... Hrubieszów dnia.....

(pieczątka firmowa pracodawcy)

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

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

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

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

Lp	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie do – do	Wynagrodzenie za czas choroby (płacone 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

UWAGI:

Zwolniony dnia ..... przyczyny zwolnienia .....

przyjęty na czas nieokreślony dnia ..... zgodnie z propozycją rozliczenia: .....

....

(opr. Nazwisko i imię nr tel.) (główny Księgowy; pieczątka i podpis) (Pracodawca; pieczątka i podpis)