Rozliczenie finansowe wynagrodzeń, nagród
i składek na ubezpieczenia społeczne osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

 *Załącznik nr 2 do umowy
o zorganizowanie prac interwencyjnych*

Okres rozliczeniowy: od ……………………………. do ……………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych | Wynagrodzenie brutto w zł | Wynagrodzenie refundowane pracodawcy przedsiębiorcy z FP w zł | Składki na ubezpieczenia społeczne refundowane pracodawcy przedsiębiorcy z FP w zł | Razem do refundacji z Funduszu Pracy w zł |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Ogółem do refundacji: słownie złotych*

................................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię | Zwolenia lekarskie od – do | Wynagrodzenie za czas choroby (płatne przez pracodawcę przedsiębiorcę) | Zasiłek chorobowy (płatny przez ZUS) | Urlop bezpłatnyod – do |
| ilość dniod – do | kwota w zł | ilość dniod – do | kwota w zł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

* Umowa o pracę z Panem/Panią ....................................................... uległa rozwiązaniu
dnia ....................... z przyczyny ......................................................................................

 na podstawie ……………………………………………………………………………………

* Pan(i) .............................................. został(a) zatrudniony(a) na czas ……………...……

 od dnia .................................................. roku do dnia ............................................. roku

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................................* *(podpis i pieczęć Gł. Księgowego)* | *.....................................................**(podpis i pieczęć Pracodawcy/ Przedsiębiorcy)* |