

ROZLICZENIE FINANSOWE  
w ramach robót publicznych

*Załącznik nr 2 do umowy   
o zorganizowanie robót publicznych*

……………………., dnia………………………

*...........................................................................*

(pieczęć Organizatora)

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach robót publicznych za okres od .............................. do ..............................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię zatrudnionego  w ramach robót publicznych | Wynagrodzenie brutto w zł | Wynagrodzenie refundowane Organizatora  z FP w zł | Składki na ubezpieczenia społeczne refundowane Organizatora  z FP w zł | Razem do refundacji  z Funduszu Pracy w zł |
| I | II | III | IV | V | VI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*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 Organizatora) | | Zasiłek chorobowy (płatny przez ZUS) | | Urlop bezpłatny  od – do |
| ilość dni  od – do | kwota w zł | ilość dni  od – do | kwota w zł |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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 Organizatora lub Pracodawcy)* |