



(wniosek aktualny od **17.01.2025 r.**)

Wyżej wymienione załączniki powinny być potwierdzone **za zgodność z oryginałem**.

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach robót publicznych za miesiąc

Lp.	Nazwisko i imię	Okres trwania umowy o pracę od – do	Wynagrodzenie brutto będące podstawą składki emerytalnej (wg. listy płac Pracodawcy)	Zwolnienie lekarskie - liczba dni	Wynagrodzenie chorobowe wynikające z kwoty umowy z PUP	Kwota refundacji zgodnie z umową z PUP bez chorobowego	Składka ZUS:% (od rubryki 7) (emerytalna, rentowa, wypadkowa)	Ogółem do refundacji rubr. 6 + 7 + 8
1	2	3	4	5	6	7	8	9
RAZEM:								

Informacja nt. korzystania przez pracowników objętych refundacją ze zwolnienia lekarskiego, urlopu bezpłatnego i itp.:

Lp.	Nazwisko i imię	Zwolnienie lekarskie od - do	Wynagrodzenie chorobowe płatne z Funduszu Zakładu Pracy (kwota z ZUS RSA)		Zasiłek chorobowy płatny z ZUS (kwota z ZUS RSA)		Urlop bezpłatny od - do
			Okres od - do	Kwota w zł	Okres od - do	Kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8

UWAGI:
 zwolniony dnia
 Przyczyna zwolnienia
 Przyjęty na czas nieokreślony dnia

....., tel.
 (imię i nazwisko)

.....
 (pieczęć i podpis Pracodawcy)