

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach zwrotu podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej kosztów zatrudnienia skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy 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 od – do	Wynagrodzenie chorobowe zgodnie z umową 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 płacone z Funduszu Zakładu Pracy (kwota z ZUS RSA)		Zasiłek chorobowy płacony z ZUS		Urlop bezpłatny od - do
			Liczba dni od - do	Kwota w zł	Liczba dni od - do	Kwota w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8
UWAGI: zwolniony dnia Przyczyna zwolnienia Przyjęty na czas nieokreślony dnia							

.....
(imię i nazwisko, tel. osoby sporządzającej)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)