

.....  
pieczętka zakładu pracy

ZALĄCZNIK NR 1

do wniosku o refundację części wydatków poniesionych w ramach prac interwencyjnych

Rozliczenie finansowe wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

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

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	kwota refundacji	wynagrodzenie brutto za czas pracy (zgodnie z listą płac)	wynagrodzenie za czas choroby (zgodnie z listą płac)	ilość dni choroby	ilość dni nieobecności niepłatne (NN,UB, itp)	ilość dni refundowanych	refundacja wynagrodzenia	refundacja za okres choroby	składki na ubezpieczenie społeczne pracodawcy (od rubr.9 )	ogółem do refundacji (rubr.9+10+11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Razem do refundacji</b>											

Uwagi: zwolniony dnia..... przyczyna zwolnienia.....

.....  
nazwisko i imię i telefon

.....  
Główny księgowy (podpis i pieczętka)