



.....  
/pieczęć zakładu pracy/

**ROZLICZENIE FINANSOWE Z KOSZTÓW PONIESIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ  
oraz ustalenie czasu pracy w ramach DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA BEZROBOTNEGO POW. 50 ROKU ŻYCIA**

**za miesiąc ..... rok ..... do umowy nr CAZ/DIRP 5507-..... z dnia .....**

**PKT I**

Lp.	Imię i nazwisko bezrobotnego zatrudnionego w ramach dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego pow. 50 roku życia.	Wypłata za okres Od ..... Do .....	Wynagrodzenie brutto w danym miesiącu /wg listy płac/	Wynagrodzenie chorobowe		Zasiłki chorobowe obciążające FUS wysokość Ilość dni		Składka FUS .....% /od rubryki 4/	Ogółem poniesione koszty przez pracodawcę /rubr. 4+5+9/	Czas, za który przysługuje pracownikowi prawo do wynagrodzenia /ilość dni kalendarzowych/
				wysokość	Ilość dni	7.	8.			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
	<b>RAZEM:</b>									

**PKT II Obliczenie kwoty do dofinansowania:**

1.	Wynagrodzenie (kwota dofinansowania)	za przepracowanie <b>pełnego</b> miesiąca	w wys.:
		za przepracowanie <b>niepełnego</b> miesiąca	w wys.:
4.	<b>ŁĄCZNIE KWOTA DO DOFINANSOWANIA</b>		<b>w wys.:</b>

.....  
/imię i nazwisko osoby  
sporządzającej rozliczenie/

.....  
/nr tel. do osoby sporządzającej/

.....  
/pracodawca – podpis i pieczęć/