

/pieczęć pracodawcy/

**ROZLICZENIE FINANSOWE Z KOSZTÓW PONIESIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ/ORGANIZATORA
W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH**

za miesiąc /r. do umowy nr z dnia

PKT I (wypełnia Pracodawca):

Lp.	Imię i nazwisko bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych	Wypłata za okres od do	Wynagrodzenie brutto w danym miesiącu /wg listy płac/	Wynagrodzenie chorobowe płatne przez pracodawcę		Zasiłki z ubezpieczenia społecznego obciążające ZUS (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehab.)		Składka ZUS% /od rubryki 4/	Ogółem poniesione koszty przez pracodawcę /rubr. 4+5+9/	Inne okresy pomniejszające wynagrodzenie /ilość dni kalendarzowych/*
				Kwota	Ilość dni	Kwota	Ilość dni			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
	RAZEM:									

*UWAGA – Dot. kolumny 11: ilość dni kalendarzowych pomniejszających wynagrodzenie np.: okres urlopu bezpłatnego, nieobecność nieusprawiedliwiona, nieobecność usprawiedliwiona bezpłatna, urlop wychowawczy lub inne nieobecności.

.....
/imię i nazwisko, nr tel. osoby sporządzającej rozliczenie/

.....
/pracodawca – podpis i pieczęć/

PKT II Obliczenia kwoty należnej do refundacji z Funduszu Pracy (wypełnia PUP):

Lp.	Wyszczególnienie	Wypełnia PUP	Uwagi
1.	Wynagrodzenie refundowane przez PUP	Kwota:	
2.	Składki ZUS %	Kwota:	
3.	ŁĄCZNA KWOTA DO REFUNDACJI	Kwota:	

.....
/weryfikacji merytorycznej dokonał pracownik PUP, podpis, pieczęć/