

.....
/pieczęć zakładu pracy/

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

za miesiąc rok..... do umowy nr z dniar.

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.
	RAZEM:									

PKT II Obliczenie kwoty należnego dofinansowania:

Lp.	Wyszczególnienie	Wypełnia Pracodawca	Wypełnia PUP	Uwagi
1.	Wynagrodzenie (kwota dofinansowania)	za przepracowanie pełnego miesiąca	w wys.:	w wys.:
		za przepracowanie niepełnego miesiąca	w wys.:	w wys.:
2.	ŁĄCZNIE KWOTA NALEŻNEGO DOFINANSOWANIA	w wys.:	w wys.:	

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

.....
/wnioskodawca – podpis i pieczęć/

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