



.....  
/pieczęć pracodawcy/

**ROZLICZENIE FINANSOWE Z KOSZTÓW PONIESIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ W RAMACH  
DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

**za miesiąc ..... /..... r. do umowy nr ..... z dnia .....r.**

**PKT I (wypełnia Pracodawca):**

Lp.	Imię i nazwisko bezrobotnego zatrudnionego w ramach dofinansowania wynagrodzenia pow. 50 roku życia	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.
	<b>RAZEM:</b>									

\***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	<u>Uwagi</u>
1.	Wynagrodzenie refundowane przez PUP	Kwota: .....	
2.	<b>ŁĄCZNA KWOTA DO REFUNDACJI</b>	Kwota: .....	

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