**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych**

**za okres od ................................ do ...........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię zatrudnionego w ramach** **prac interwencyjnych** | **Okres****zatrudnienia****w miesiącu** | **Wynagrodzenie brutto****(w zł)** | **Wynagrodzenie refundowane****(w zł)** |  **ZUS ........****od rubr. 5****(w zł)** | **Refundowane wynagrodzenie** **za czas choroby (w zł)** | **Ogółem do refundacji** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem do refundacji **słownie złotych:** |  |  |  |  |
|  |