

Nazwa Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

Rozliczenie finansowe dofinansowania wynagrodzenia dla osób powyżej 50 roku życia za okres od

do

w ramach zawartej umowy Nr

z dnia

L.P	Imię i nazwisko	Zatrudniony dnia	Zwolniony dnia	Wynagrodzenie brutto	Wynagrodzenie za czas choroby		Zasilek chorobowy (płatny przez ZUS)		Wynagrodzenie refundowane dla pracodawcy lub przedsiębiorcy z FP
					Ilość dni od-do	Kwota w zł.	Ilość dni od-do	Kwota w zł.	
Ogółem do refundacji:									

(czytelny podpis)

