

**Rozliczenie finansowe wynagrodzeń
osób zatrudnionych na podstawie zawartej umowy**

nr

za miesiąc **2024 r.**

Lp.	Nazwisko i imię	Ilość dni chorobowych płatnych przez:		Ilość dni niepłatnych	Wynagrodzenie brutto wypłacone przez zakład pracy		Kwota wynagrodzenia do refundacji	
		zakład pracy	ZUS		za czas pracy	za czas choroby	za czas pracy	za czas choroby
1.								
2.								
3.								
RAZEM								

.....
(sporządził)