

Zanim zaczniesz wypełniać formularz

przygotuj kalkulator/kalkulatory (osobno za każdy miesiąc)
pomoże Ci to obliczyć faktycznie wydatkowaną kwotę przyznaną
w ramach dofinansowania
(dla pewności możesz dołączyć kalkulatory do formularza)

Formularz rozliczeniowy do Umowy¹

- ☐ Art. 15zzb: dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19
- ☐ Art. 15zze: dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne dla organizacji pozarządowych oraz innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego w przypadku spadku przychodów z działalności statutowej w następstwie wystąpienia COVID-19
- ☐ Art. 15zze²: dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne dla kościelnych osób prawnych i ich jednostek organizacyjnych w przypadku spadku przychodów z działalności statutowej w następstwie wystąpienia COVID-19

CZĘŚĆ A	
Powiatowy Urząd Pracy w reprezentowany przez Dyrektora ²	
CZĘŚĆ B	
.....	
(nazwa podmiotu/imię i nazwisko)	

¹ Za datę złożenia formularza rozliczeniowego uważa się datę wpływu do właściwego Powiatowego Urzędu Pracy.

² Powiatowy Urząd Pracy do którego został złożony Wniosek o dofinansowanie.

UWAGA !
Rozliczasz się
tylko z kwoty
przyznanego
dofinansowania!

Faktycznie wydatkowane
przez pracodawcę środki
w ramach dofinansowania

PAMIĘTAJ !
Podaj tylko wysokość składek
NALEŻNYCH OD PRACODAWCY

Faktycznie wydatkowane przez
pracodawcę środki w ramach
dofinansowania **dla osób do 30 r.ż.**

WAŻNE !
Oblicz składki należne od
pracodawcy dla osób do 30 r.ż.

NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)		
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON		
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ	IMIĘ	
	NAZWISKO	
CZĘŚĆ C		
KWOTA WYDATKOWANA NA DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ I NALEŻNYCH OD NICH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE:		
1	WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW WYDATKOWANA NA DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD NICH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE - KWOTA WYDATKOWANA ZA CAŁY OKRES UMOWY W PODZIALE NA*:	UMOWY O PRACĘ ZŁ
		UMOWY ZLECENIA/INNE ZŁ
2	WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW NA POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW, NALEŻNYCH OD PRACODAWCY - KWOTA WYDATKOWANA ZA CAŁY OKRES UMOWY:	 ZŁ (łącznie dla um. o pracę i um. zleceń/innych)
	1.1 ⁴	WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW WYDATKOWANA NA DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW PONIŻEJ 30 R.Ż. I NALEŻNYCH OD NICH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE - KWOTA WYDATKOWANA ZA CAŁY OKRES UMOWY W PODZIALE NA*:
		UMOWY ZLECENIA/INNE ZŁ
3	WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW NA POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW PONIŻEJ 30 R.Ż., NALEŻNYCH OD PRACODAWCY - KWOTA WYDATKOWANA ZA CAŁY OKRES UMOWY:	 ZŁ (łącznie dla um. o pracę i um. zleceń/innych)
	DO FORMULARZA ROZLICZENIOWEGO DOŁĄCZAM: (proszę zaznaczyć o ile dotyczy)	
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA		

³ Jeżeli dla osoby składającej formularz rozliczeniowy wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć.

⁴ Nie dotyczy kościelnych osób prawnych i ich jednostek organizacyjnych.

