

**Załącznik nr 4 (WYPEŁNIA JST)**

**do Umowy o przyznaniu dofinansowania w ramach projektu Lokalny Animator Sportu**

**Okresowe zestawienie wypłaconego wynagrodzenia dla animatora**

.....  
Nr ID z Umowy

.....  
(adres Orlika)

Animator 1

.....  
(imię i nazwisko)

Miesiąc	Kwota brutto	Składki ZUS pracownika (emerytalna, rentowa, chorobowa)	Składka ZUS pracodawcy (emerytalna, rentowa, wypadkowa, FP, FGŚP)	Zaliczka US	Składka zdrowotna pobrana (9%)	Kwota netto	Data zapłaty
Suma							

## Animator 2

.....  
(imię i nazwisko)

Miesiąc	Kwota brutto	Składki ZUS pracownika (emerytalna, rentowa, chorobowa)	Składka ZUS pracodawcy (emerytalna, rentowa, wypadkowa, FP, FGŚP)	Zaliczka US	Składka zdrowotna pobrana (9%)	Kwota netto	Data zapłaty
Suma							

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wiedzy lub poświadczanie nieprawdy oświadczam, iż dane i informacje zawarte w niniejszym zestawieniu oraz przedłożonych wraz z nim załącznikach są zgodne z prawdą.

-----  
data, pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli  
Jednostki Samorządu Terytorialnego

Załączniki:

1. Potwierdzenia przelewów dotyczących wynagrodzenia dla animatora