

**Modulo 15 - Rendicontazione mensile assenze per prestazione EBRET B1c**

(il presente modello è valido esclusivamente per prestazioni EBRET B1c; non è valido per prestazioni FSBA)



Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_

Assenze del mese di \_\_\_\_\_

Calendario dei giorni del mese (dettagliare le ore di assenza per prestazione EBRET B1c)

Nome e cognome lavoratore/lavoratrice	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Calendario dei giorni del mese (dettagliare le ore di assenza per prestazione EBRET B1c)

Nome e cognome lavoratore/lavoratrice	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Totale ore

**Importo della contribuzione INPS versata dall'azienda per le sole ore effettivamente non lavorate nel mese, così come rendicontate in tabella: € \_\_\_\_\_**

(inviare ad ebret@pec.it copia del relativo F24)