

imię i nazwisko _____ data urodzenia _____ NIP _____ PESEL _____ nazwa jednostki budżetowej _____

Stanowisko służbowe _____ gr. upos. _____ Kartę założono dnia _____ r.

Przydział służb. _____ (podpisy)

Uposaż. zasad. z części _____ działu rodz. _____ § _____ Kod zawodu _____

Imiona dzieci					zniżka / zwwyżka podatkowa
Data urodzenia					_____ %
Pesel					koszty uzyskania przychodu

r.	OBLICZENIE UPOSAŻENIA							Składki na ubezpiecz. społ.			składka na ubezpiecz. zdrow.		POTRĄCENIA										Wynagrodzenie netto	Zasiłek rodzinny	Do wypłaty	Podpis	Składka na ubezpiecz. wypadkowe	
	Wynagrodzenie zasadnicze	Dodatek (funkc.) służbowy					Razem należności	emeryt. _____%	rentowe _____%	chorob. _____%	potrącona _____%	podl. odlicz. od pod. _____%	Należny podatek od wynagr.	Fund. emeryt.	Skład. Zw. Zaw.	KZP												Razem
20	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
I																												
II																												
III																												
IV																												
V																												
VI																												
VII																												
VIII																												
IX																												
X																												
XI																												
XII																												

r.	WYPŁATY JEDNORAZOWE										PRZYPISY ZADŁUŻEŃ							Uwagi:	Dochód od początku roku narastająco	Data przekazania zaliczki do U.Sk.									
	Tytuł wypłaty	Kwota	Składki na ubezpiecz. społ.			Potrącenia			Do wypłaty netto	Data wypłaty i nr listy płatniczej	Podpisy	Składka na ubezpiecz. wypadkowe	Zarządzenie		Treść	Ogólna suma należności	Potrącenia miesięczne												
20			emeryt. _____%	rentowe _____%	chorob. _____%	skł. na ubezpiecz. zdrow. potrącona _____%	podl. odlicz. od podatku _____%	podatek od wynagr. _____%					data	numer			kwota	od dn.	do dn.										
I																													
II																													
III																													
IV																													
V																													
VI																													
VII																													
VIII																													
IX																													
X																													
XI																													
XII																													

Ind. 02037 Druk: TYPOGRAF Wzrzeszta, tel. 061 640 09 97