

imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Przydział służb.

data urodzenia

g. upos.

NIP

podpisy

PESEL

Kartę założono dnia

nazwa jednostki budżetowej

Kod zawodu

zniżka
zwolnienia
podatkowa
%

koszty
uzyskania
przychodu

Imiona dzieci

Data urodzenia

Pesel

OBLICZENIE UPOSAŻENIA												Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Należny podatek od wynag.	POTRĄCENIA INNE						Wynagrodzenie netto	Zasiłek rodzinny	Do wypłaty	Podpis	Składka na ubezpieczenie wypadkowe		
Wynagrodzenie zasadnicze	Dodatek (funkc. służbowy)	3	4	5	6	7	8	emeryt. %	rentowe %	chorob. %	Składka na ubezpieczenie zdrowotne pobrana od podatnika %			Fund. emeryt.	Skład. Zw. Zaw.	KZP	17	18	19	20	21					
I	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
I																										
II																										
III																										
IV																										
V																										
VI																										
VII																										
VIII																										
IX																										
X																										
XI																										
XII																										

WYPŁATY JEDNORAZOWE												Do wypłaty netto	Data wypłaty i nr listy płatniczej	Podpis	Składka na ubezpieczenie wypadk.	PRZYPISY ZADŁUŻEN				Potrącenia miesięczne		Uwagi		Dochód od początku roku następująco	Data przekazania zaliczki do U. Sk.
Tytuł wypłaty	Kwota	Składka na ubezpieczenie zdrowotne pobrana od podatnika %	Składka na ubezpieczenie zdrowotne od podatnika %	emeryt. %	rentowe %	chorob. %	Składka na ubezpieczenie zdrowotne pobrana od podatnika %	emeryt. %	rentowe %	chorob. %	Składka na ubezpieczenie zdrowotne pobrana od podatnika %					Zarządzenie	Trzecie	Ogólna suma należności	od dnia	do dnia					
I																									
II																									
III																									
IV																									
V																									
VI																									
VII																									
VIII																									
IX																									
X																									
XI																									
XII																									

z. 595/2018 "DRUK"

Warszawa, ul. Przasnyska 11A/1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40
Gdańsk, ul. Abrahama 7, tel./fax 58 557 59 05 www.pphudruk.com.pl