

Согласовано

Утверждаю

Заместитель председателя
первичной профсоюзной
организации

Директор ГБУ СО ЯО Норский
геронтопсихиатрический центр


Т.В.Дубровина
« » 2017 года



Н.К.Иванова
« » 2017 г.

ФОРМА РАСЧЕТНОГО ЛИСТКА

Лицевой счет за месяц месяц год год					
ФИО сотрудника			(таб. № _____)		
Код	Расшифровка	И	М/Г	д./ч./%	Сумма
Должность /ст.1/, Основная должность					
фонд раб. времени:					
Остаток на начало месяца					
	Виды начислений	Источник финансирования	Период начисления		Сумма начислений
Всего начислено					
	Виды удержаний	Источник финансирования	Период удержаний		Сумма удержаний
Всего удержано					
Итого, сумма на руки:					
Долг на конец месяца:					
Дополнительная информация					
Совокупный доход					
(126) на первого ребенка родителю/усыновителю					