

(Pažymos dėl darbo užmokesčio priskyrimo ir išmokėjimo forma)



## PAŽYMA DĖL DARBO UŽMOKESČIO PRISKAITYMO IR IŠMOKĖJIMO

\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
(data)

## 1. BENDROJI DALIS

Projekto vykdytojo rekvizitai:	Pavadinimas	
	Kodas	
Projekto duomenys:	Pavadinimas	
	Kodas	
Ataskaitinis laikotarpis (atsiskaitoma už atskirus mėnesius)	nuo 20__ __ iki 20__ __	

## 2. INFORMACIJA APIE PRISKAITYTĄ IR IŠMOKĖTĄ DARBO UŽMOKESČIŲ

Veiklos Nr.	Vardas, pavardė	Pareigos	Darbo užmokesčio/ įkainis pagal darbo sutartį, Eur	Taikomas NPD	Dirbta (d.d., val., mėn.)	Atostogauta (d.d., val., mėn.)	Priskaičiuota					Išskaičiuota				Išmokėti, Eur	Socialinis draudimas		Garantinis mokesčio (0,2 proc.), Eur	Iš viso deklaruojama, Eur	Darbo užmokesčio išlaidų apmokėjimo dokumento numeris ir data	
							Darbo užmokesčio, Eur	Priedas, Eur	Nedarbingum o pašalpa įtraukiant priskaičiuoją mą nedarbingum o pašalpa už pirmas 2 d.d., Eur	Atostogu darbo užmokesčio, Eur	Kompensacij a už nepanaudota s atostogas, Eur	Iš viso, Eur	Gyventojų pajamų mokesčio (15 proc.), Eur	Privalomoj o sveikatos draudimo įmoka (6 proc.), Eur	Socialinio draudimo įmoka (3 proc.)+ papildoma 1 proc. įmoka (jei taikoma), Eur		Iš viso, Eur	Darbdavio įmokos (.....proc.), Eur				Iš viso sodra (..... proc.), Eur
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 (8+9+10+11 +12)	14	15	16	17 (14+15+16)	18(13-17)	19	20(16+19)	21	22(13+19+21)	23
Iš viso:																						

## 3. INFORMACIJA APIE MOKESČIŲ MOKĖJIMĄ

Eil. Nr.	Mokesčio pavadinimas	Suma	Išlaidų apmokėjimo įrodymo dokumento numeris ir data
1	Valstybinio socialinio draudimo įmokos, .....%		
2	Gyventojų pajamų mokesčio, 15%		
3	Garantinis mokesčio 0,2%		
4	Privalomas sveikatos draudimas, 6%		

(Projekto vykdytojo institucijos/ organizacijos vadovo arba jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(Projekto vykdytojo institucijos/ organizacijos vyr. finansininkas (finansininkas))

(parašas)

(vardas, pavardė)