

(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, Lt	Taikomas NPD	Dirbta (d.d., val., mėn.)	Atostogauta (d.d., val., mėn.)	Priskaičiuota					Išskaičiuota				Išmokėti, Lt	Socialinis draudimas		Įmokos į garantinį fondą (0,2 proc.), Lt	Iš viso deklaruojama, Lt	Darbo užmokesčio išlaidų apmokėjimo dokumento numeris ir data	
							Darbo užmokesčio, Lt	Priedas, Lt	Nedarbingum o pašalpą įtraukiant priskaičiuojamą nedarbingum o pašalpą už pirmas 2 d.d., Lt	Atostogų darbo užmokesčio, Lt	Kompensacij a už nepanaudota s atostogas, Lt	Iš viso, Lt	Gyventojų pajamų mokesčio (15 proc.), Lt	Privalomoj o sveikatos draudimo įmoka (6 proc.)	Socialinio draudimo įmoka (3 proc.) + papildoma 1 proc. įmoka (jei taikoma), Lt		Iš viso, Lt	Darbdavio įmoka (..... proc.), Lt				Iš viso sodra (..... proc.), Lt
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	2	3	4
1	Valstybinio socialinio draudimo įmokos,%		
2	Gyventojų pajamų mokesčio, 15%		
3	Įmokos į garantinį fondą 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)

tant avansa, jei buvo
kėtas

Garanti nis mokesti s (... proc.), Lt	Prašoma finansuoti suma iš viso, Lt
23	24

