

(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 UŽMOKESČĮ

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		Imokos į garantinį fondą (0,2 proc.), Eur	Iš viso deklaruojama, Eur	Darbo užmokesčio išlaidų apmokėjimo dokumento numeris ir data	
							Darbo užmokesčio, Eur	Priedas, Eur	Nedarbingumo pašalpa įtraukiant priskaičiuojamą nedarbingumo pašalpą už pirmas 2 d.d., Eur	Atostogų darbo užmokesčio, Eur	Kompensacija už nepanaudotas atostogas, Eur	Iš viso, Eur	Gyventojų pajamų mokestis (15 proc.), Eur	Privalomųjų sveikatos draudimo įmoka (6 proc.)	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	2	3	4
1	Valstybinio socialinio draudimo įmokos,%		
2	Gyventojų pajamų mokestis, 15%		
3	Imokos 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.), Eur	Prašoma finansuoti suma iš viso, Eur
23	24

