

(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, Lt	Taikomas NPD	Dirbta (d.d., val., mėn.)	Atostogauta (d.d., val., mėn.)	Priskaičiuota					Išskaičiuota					Socialinis draudimas			Darbo užmokesčio išlaidų apmokėjimo dokumento numeris ir data		
							Darbo užmokes- tis, Lt	Priedas, Lt	Nedarbingum- o pašalpa įtraukiant priskaičiuoją mą nedarbingum- o pašalpa už pirmas 2 d.d., Lt	Atostogų darbo užmokes- tis, Lt	Kompensacij- a už nepanaudota s atostogas, Lt	Iš viso, Lt	Gyventojų pajamų mokes- tis (15 proc.), Lt	Privalomų sveikatos draudimo įmoka (6 proc.), Lt	Socialinio draudimo įmoka (3 proc.)+ papildoma 1 proc. įmoka (jei taikoma), Lt	Iš viso, Lt	Išmokėti, Lt	Darbdavio įmokos (..... proc.), Lt	Iš viso sodra (..... proc.), Lt		Garantinis mokes- tis (0,2 proc.), Lt	Iš viso deklaruoja- ma, 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	Valstybinio socialinio draudimo įmokos, .....%		
2	Gyventojų pajamų mokes- tis, 15%		
3	Garantinis mokes- tis 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)