

Учреждение

Месяц

Подразделение

Подразделение

Расчетный листок за

Организация:

РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК ЗА _____ 20__
ФИО

Организация:
Подразделение:

К выплате:
Должность:
Оклад (тариф):

Вид	Период	Рабочие		Оплачено	Сумма	Вид	Период	Сумма
		Дни	Часы					
Начислено:						Удержано:		
						Выплачено:		

Долг предприятия на начало	0,00	Долг предприятия на конец	0,00
----------------------------	------	---------------------------	------

Дата

Организация

Единица измерения: руб

[illegible]

Итого по листу:

Итого

Главный
врач

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Главный
бухгалтер

подпись

расшифровка подписи

Проверил

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Бухгалтер

подпись

расшифровка подписи

“ ” 20 г.

Штамп 1.

Дт	Кт
Сумма	
Исполнитель	Дата

Штамп 2.

Дт	11063П	Кт	130263
Сумма			
Исполнитель		Дата	