

.....
pieczęć płatnika składek

LISTA PŁATNICZA NR
zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa
wyłaconych w miesiącu 200 r.

Sprawdzono pod względem		Księgowano dnia	
merytorycznym	formalnym i rachunk.	Pozycja Nr	
..... data, podpis data, podpis	Dokonano potrąceń:	
Zatwierdzono na sumę zł. gr. (strona 2+3+4 listy).		z tyt. alimentów	zł. gr.
Słownie.		z tyt. nadpłat zasiłków	zł. gr.
do wypłaty na poczet składek ubezpieczeniowych		z tyt. nadpłat zasiłków	zł. gr.
dnia 200 r.		na rzecz PKZP	zł. gr.
..... podpis gł. księgowego i kierownika		na rzecz PZU/innych ubezp.	zł. gr.
Wypłacono zł. gr.		*	zł. gr.
Słownie.		Razem	zł. gr.
..... na kwotę zł. gr.		* inne potrącenia	

