

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Полномочный представитель трудового  
коллектива казенного общеобразовательного  
учреждения Омской области «Петропавловская  
адаптивная школа – интернат»

Директор казенного  
общеобразовательного учреждения Омской  
области «Петропавловская адаптивная  
школа – интернат»

\_\_\_\_\_ Мальцева Л.И.

\_\_\_\_\_ Л.Н. Астапович

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

**Форма расчетного листка**  
казенного общеобразовательного учреждения Омской области  
«Петропавловская адаптивная школа – интернат»

**Расчетный лист за \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год**

**Фамилие, имя, отчество**

Табельный номер:

подразделение – должность ст. \_\_\_\_\_, Основная должность

фонд \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ оклад: \_\_\_\_\_  
раб. времени:

Дата:

Код	Расшифровка	мес/г	д./ч./%	Сумма	Код	Расшифровка	мес/г	д./ч./%	Сумма
Основная должность	Долж. окл.				Основная должность	Перечислено на карточку	0/0		
Основная должность	Премия ежемесячная (пропорцион)				Основная должность	Перечислено на карточку	0/0		
Основная должность	ФМС за интенсивность								
Основная должность	РК					НДФЛ 13%	0/0		
<b>Всего начислено:</b>					<b>Всего удержано:</b>				
<b>Долг на начало месяца:</b>									
<b>Долг:</b>									
(126) на первого ребенка родителю/усыновителю									
(127) на второго ребенка родителю/усыновителю									