



Detailná tabuľka hrubých miezd a odvodov do poisťovní za zamestnávateľa

za OBDOBIE:	
NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	

[illegible]

POZNÁMKA:

- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch vzostupne