



Detailná tabuľka hrubých miezd a odvodov do poisťovní za zamestnávateľa

za OBDOBIE:	
NÁZOV vykonávateľa opatrení:	
MIESTO vykonávania opatrení:	
DRUH a FORMA výkonu opatrení:	

[illegible]

POZNÁMKA:

- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch vzostupne