

Detailná tabuľka hrubých miezd a odvodov do poisťovní za zamestnávateľa

ZA ROK:	
NÁZOV vykonávateľa opatrení:	
MIESTO vykonávania opatrení:	
DRUH a FORMA výkonu opatrení:	

Kategória/ Položka (viď. Príloha 2)	Druh a číslo dokladu opodstatneného výdavku	Počet zamestnancov, ktorým je poskytnutá mzda	Identifikácia opodstatneného výdavku (Celková výška hrubej mzdy alebo celková výška zákonných odvodov za zamestnávateľa - v €)	Výška opodstatneného výdavku z poskytnutého FP použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Doklad o úhrade výšky opodstatneného výdavku z:			
					DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
					Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
SPOLU						X		X

POZNÁMKA: účtovné doklady zoradiť po mesiacoch vzostupne