

.....
ul. Kadłubka 12
71-521 Szczecin
NIP 851-308-26-39
REG 320639361

LISTA WYPŁAT NR /
LISTA WYPŁAT 2015
Wpłaty 2015 roku.
Świadczenie rodzinne i alimentacyjne (wg odbiorcy)

.....

Lp.	Nazwisko i imię/pesel	Adres	Kwota świad. rodz.	Kwota świadczeń alimentac.	W tym zwr z pop. list	RAZEM do wypłaty	Data wypłaty	Cechy dok. tożsam.	Pokwitowanie/Uwagi Data Podpis czytelny
1									
		RAZEM dla:							
		Razem słownie:							
		WYPŁACONO							
		ZOSTAŁO							

.....
Sporządził

.....
Spr. pod wzgl. meryt.

.....
Spr. pod wzgl. form.-rach

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor SCŚ