

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

LISTA WYPŁAT NR /
 LISTA WYPŁAT 2016
 Wypłaty 2016 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