Приложение № 2

к перечню документов,

предоставляемых в финансово-экономический

отдел Администрации Миллеровского городского поселения

для осуществления процедуры санкционирования

оплаты денежных обязательств получателей бюджетных средств

Справка о выплате заработной платы

работникам муниципальных автономных учреждений

Миллеровского городского поселения

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Объем средств (руб.) | | |
| Заработная плата | Прочие выплаты | Начисления на выплаты по оплате труда |
| 1. | Начислена заработная плата за месяц всего\*, в том числе: |  |  |  |
|  | *Должностной оклад (ставка)* |  |  |  |
|  | *Выплаты стимулирующего характера:* |  |  |  |
|  | - за расширение зон обслуживания и увеличения объема выполненных работ |  |  |  |
|  | - за работу в выходные и нерабочие праздничные дни |  |  |  |
|  | - за работу в ночное время |  |  |  |
|  | - иные выплаты стимулирующего характера (расшифровать) |  |  |  |
|  | *Выплаты компенсационного характера* |  |  |  |
|  | -за интенсивность и высокие результаты работы |  |  |  |
|  | - за сложность и напряженность |  |  |  |
|  | - за классность |  |  |  |
|  | - за профессиональный стаж |  |  |  |
|  | - выплаты премиального характера,  расшифровать |  |  |  |
| 2. | Заработная плата за I половину месяца \*\*  (к перечислению) |  |  |  |
| 3. | Межрасчетные выплаты\*\* всего  (к перечислению), в том числе: |  |  |  |
|  | *Оплата труда* |  |  |  |
|  | *Отпускные* |  |  |  |
|  | *Компенсационные выплаты* |  |  |  |
|  | *Пособия* |  |  |  |
|  | *Иные выплаты (расшифровать)* |  |  |  |
| 4. | Удержано\*\* всего, в том числе: |  |  |  |
|  | *НДФЛ* |  |  |  |
|  | *Профвзносы* |  |  |  |
|  | *Алименты* |  |  |  |
|  | *Прочие (расшифровать)* |  |  |  |
| 5. | Заработная плата за II половину месяца\*\*  (п.5=п.1-п.2-п.3-п.4) |  |  |  |
|  | … |  |  |  |
| 6. | Начисления на оплату труда всего, в том числе: |  |  |  |
|  | *ПФР на выплату страховой части трудовой пенсии* | Х | Х |  |
|  | *ФФОМС обязательное медстрахование* | Х | Х |  |
|  | *ФСС от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний* | Х | Х |  |
|  | *ФСС по временной нетрудоспособности и в связи с материнством* | Х | Х |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\*    Заполняется при выплате заработной платы за вторую половину месяца

\*\*  Заполняется в разрезе сумм в соответствии с заявками на оплату расходов