

**FORMULARZ ZMIAN W RAMACH WYNAGRODZEŃ ORAZ SKŁADEK OD NICH NALICZANYCH**

Akceptacja Skarbnika Miasta

..... Data i podpis
------------------------

Jednostka organizacyjna								
Nr zadania/Koszty utr. st. pracy/Koszty utr. bud.								
Lp.	źr. fin.	dział	rozdział	§ pozycja		kwota		
				symbol	nazwa	przed zmianą	zmiany	po zmianie
1.				4010	Wynagrodzenie osobowe pracownika, w tym:			
					- odprawy emerytalne			
2.				4040	Dodatkowe wynagrodzenia roczne			
3.				4110	Składki na ubezpieczenia społeczne			
4.				4120	Składki na Fundusz Pracy			
5.					.....			
6.					.....			
7.					.....			
Σ								
1.				4010	Wynagrodzenie osobowe pracownika, w tym:			
					- odprawy emerytalne			
2.				4040	Dodatkowe wynagrodzenia roczne			
3.				4110	Składki na ubezpieczenia społeczne			
4.				4120	Składki na Fundusz Pracy			
5.					....			
6.					....			
7.					.....			
Σ								
Uzasadnienie								

.....  
 miejscowość i data

.....  
 podpis kierownika jednostki