

Punëdhënësi _____

Adresa e plotë _____

Nr. telefoni _____

VËRTETIM PËR PAGËN NETO

Vërtetohet se i siguruari _____, për periudhën nga ____/____/____
(emri, atësia, mbiemri)

deri më ____/____/____, ka përfituar pagën neto si më poshtë:

Nr.	Muaji	Viti _____		Viti _____		Viti _____		Viti _____	
		Paga neto	Ditë me raport	Paga neto	Ditë me raport	Paga neto	Ditë me raport	Paga neto	Ditë me raport
1	Janar								
2	Shkurt								
3	Mars								
4	Prill								
5	Maj								
6	Qershor								
7	Korrik								
8	Gusht								
9	Shtator								
10	Tetor								
11	Nëntor								
12	Dhjetor								
13	Shuma								

Shefi i Financës _____
(emri, atësia, mbiemri)

Punëdhënësi _____
(emri, atësia, mbiemri)

Marrëdhëniet financiare janë shkëputur në datën ____/____/____

Shënim: Paga neto është paga bruto zbritur detyrimet për sigurimet shoqërore, kujdesin shëndetësor dhe tatimin mbi të ardhurat.

Për të dhënat e pasakta personat e autorizuar mbajnë përgjegjësi ligjore.

Ky formular është i vlefshëm deri më datë ____/____/____



Konfirmohet paga neto për periudhën _____.

(emri, mbiemri)

(Firmë)

(emri, mbiemri)

(Firmë)