

LISTËPAGESA PËR PËRFITIMET AFATSHKURTRA

Për periudhën _____

Emri i subjektit _____ NIPT _____ Nr. i llogarisë së subjektit _____ Banka _____

01 e ardhur për sëmundje, **02** e ardhur për kompesim sëmundje, **03** e ardhur për barrë lindje, **04** kompesim për barrë lindje kur ndryshon vendin e punës, **05** grant për fëmijë të lindur, **06** përfitime për pensione invaliditeti të pjesshëm, **07** pagesa në rast vdekje, **08** kompesim për sëmundje për shkak aksidenti në punë, **09** përfitim nga pension invaliditeti, aksidenti në punë dhe sëmundje profesionale, **10** përfitime për pensione për ish-ushtarakë, **11** pagesë për diferencë.

Nr.	Nr. Llogarisë	NID-i	Emër, mbiemër	Data e fillimit të raportit nga punëdhënësi, fillimi i raportit të barrë lindjes dhe data e lindjes së fëmijës	Kodi i përfitimit	Ditë paaftësie të pagueshme	Periudha e paaftësisë		Baza e vlerësuar neto e 12 muajve të fundit për 03 dhe 6 muajve të fundit për 01 dhe 08	% e llogaritjes së përfitimit (50%, 70%, 80%, 100%)	Totali i të ardhurave
							Fillimi	Mbarimi			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
										TOTALI	

Deklaroj se të dhënat e mësipërme janë të sakta. Për punonjësit që kam në punë kam derdhur kontributet dhe kërkoj likuidimin e shumës.

Punëdhënësi

 (Emri, Atësia, Mbiemri)

Ekonomisti

 (Emri, Atësia, Mbiemri)

Ekonomisti (ISSH)

 (Emri, Atësia, Mbiemri)

Mjeku (ISSH)

 (Emri, Atësia, Mbiemri)

Vula
Vula