

**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.	Emër, mbiemër	NID-i	Numër telefoni	Numër llogarie	Data e fillimit të raportit nga punëdhënësi, fillimi i raportit të barrë lindjes dhe data e lindjes së fëmijës	Kodi i përfitimit	Ditë paafësie të pagueshme	Periudha e paafësisë		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												
11												
											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)

**Vula**
**Ekonomisti (ISSH)**

 \_\_\_\_\_  
 (Emri, Atësia, Mbiemri)

**Mjeku (ISSH)**

 \_\_\_\_\_  
 (Emri, Atësia, Mbiemri)