Urząd Miasta Szczecin
ul. Kadłubka 12
71-521 Szczecin
NIP 851-030-94-10
REG 000599824

Sporządzono dn. .....

LISTA WYPŁAT NR /
LISTA WYPŁAT 2009
Wypłaty ..... 2009 roku.
Świadczenie rodzinne i alimentacyjne (wg odbiorcy)

.....

Lp.	Nazwisko i imię/pesel	Adres	Kwota świad. rodz.	Kwota świadczeń alimentac	W tym zwr z pop. list	RAZEM do wypłaty	Data wypłaty	Cechy dok. tożsam.	Pokwitowanie/Uwagi Data Podpis czytelny
1									
		RAZEM dla .....: **Razem słownie:**							
		WYPŁACONO							
		ZOSTAŁO							

.....	.....	.....	.....
Sporządził (na podstawie wydanych decyzji)	Spr. pod wzgl. meryt. (koordynator stanowisk d.s. świadczeń rodzinnych i alimentacyjnych)	Spr. pod wzgl. form.-rach (Kierownik Referatu Ekonomicznego)	Dyrektor WZiPS

Strona: .....
Ogółem stron: .....

Załącznik nr 2 do umowy