

9

 O_T

5

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	* Статус лица	Размер выплаченного пособия (в руб. и коп.)
1	Ф. <input type="text"/> И. <input type="text"/> О. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> руб. <input type="text"/> коп.
2	Ф. <input type="text"/> И. <input type="text"/> О. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> руб. <input type="text"/> коп.
3	Ф. <input type="text"/> И. <input type="text"/> О. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> руб. <input type="text"/> коп.
4	Ф. <input type="text"/> И. <input type="text"/> О. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> руб. <input type="text"/> коп.
5	Ф. <input type="text"/> И. <input type="text"/> О. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> руб. <input type="text"/> коп.
		Итого:	<input type="text"/> руб. <input type="text"/> коп.

5

Код

Адр

Инд

Per

Hac

Ули

Доп

Ha

Сче

Ли

★★ 3a
My

Кон

Do

Дол

ПОДПИСЬ

