**MODELO DE VERIFICAÇÃO EM BRANCO DA FOLHA DE PAGAMENTOS **

NOME DO EMPREGADOR

Rua Principal 123, Cidade, NY 11101 | (987) 654-3210 | webaddress.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P A Y S T U B** | **INÍCIO DO PAGAMENTO PD** | **PAGAR PD END** | **DATA DO PROBLEMA** | **VERIFIQUE NÃO.** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E M P L O Y E E I N F O R M A T I O N** |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |  | **ID DO FUNCIONÁRIO** |  |
| **ENDEREÇO** |  | **DEPARTAMENTO** |  |
|  | **DATA DE BENEFÍCIOS** |  |

|  |
| --- |
| **E A R N I N G S** |
| **DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO** | **HORAS** | **TAXA** | **TOTAL** | **YTD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SALÁRIO BRUTO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D E D U C T I O N S** |  | **N E T P A Y** |
|  **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **YTD** |  | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DEDUÇÕES TOTAIS** |  |  |  |  |

NOME DO EMPREGADOR

Rua Principal 123, Cidade, NY 11101 | (987) 654-3210 | webaddress.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P A Y S T U B** | **INÍCIO DO PAGAMENTO PD** | **PAGAR PD END** | **DATA DO PROBLEMA** | **VERIFIQUE NÃO.** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E M P L O Y E E I N F O R M A T I O N** |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |  | **ID DO FUNCIONÁRIO** |  |
| **ENDEREÇO** |  | **DEPARTAMENTO** |  |
|  | **DATA DE BENEFÍCIOS** |  |

|  |
| --- |
| **E A R N I N G S** |
| **DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO** | **HORAS** | **TAXA** | **TOTAL** | **YTD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SALÁRIO BRUTO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D E D U C T I O N S** |  | **N E T P A Y** |
|  **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **YTD** |  | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DEDUÇÕES TOTAIS** |  |  |  |  |

NOME DO EMPREGADOR

Rua Principal 123, Cidade, NY 11101 | (987) 654-3210 | webaddress.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P A Y S T U B** | **INÍCIO DO PAGAMENTO PD** | **PAGAR PD END** | **DATA DO PROBLEMA** | **VERIFIQUE NÃO.** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E M P L O Y E E I N F O R M A T I O N** |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |  | **ID DO FUNCIONÁRIO** |  |
| **ENDEREÇO** |  | **DEPARTAMENTO** |  |
|  | **DATA DE BENEFÍCIOS** |  |

|  |
| --- |
| **E A R N I N G S** |
| **DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO** | **HORAS** | **TAXA** | **TOTAL** | **YTD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SALÁRIO BRUTO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D E D U C T I O N S** |  | **N E T P A Y** |
|  **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **YTD** |  | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DEDUÇÕES TOTAIS** |  |  |  |  |