ФОРМА

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства сельского

хозяйства Курской области

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. №\_\_

**Расчет фактических затрат сельскохозяйственного товаропроизводителя, связанных с оплатой труда**

**и проживанием студентов** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации)

(по обучающимся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(указать образовательное учреждение)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование направления затрат | № п/п | ФИО обучающегося | Период прохождения практики/работы обучающегося | Отработано дней за период прохождения практики /работы с разбивкой по месяцам | Размер заработной платы, выплаченной за отработанное количество дней в период прохождения практики с разбивкой по месяцам (без НДФЛ, отпускных, больничных, питания, компенсаций за медицинский осмотр и оплату проезда к месту прохождения практики)(руб.) | Удержан НДФЛ за отработанное количество дней (руб.) |
| 1. | Фактические затраты, связанные с оплатой труда | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  | x | x | x |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование направления затрат | № п/п | ФИО обучающегося | Период прохождения практики/работы обучающегося | Размер оплаты по договору найма жилого помещения за период прохождения практики/работы(руб.) |
| 2 | Фактические затраты, связанные с оплатой проживания обучающихся | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  | x | x |  |
|  | ВСЕГО: |  | x | x |  |

Руководитель организации – получателя субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер организации – получателя субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_