|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE | **IL TUO LOGO** |
| 123 Strada principale |
| Suite 456 |
| Città, Stato e CAP |
| Telefono, E-mail |
| Indirizzo del sito web |
| AUTORIZZAZIONE ALLA DETRAZIONE DEL LIBRO PAGA | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL DIPENDENTE** | | |  | |  | **NUMERO ID DIPENDENTE** | | |
|  | | |  | |  |  | | |
| ( COGNOME ) | | | ( NOME ) | | ( INIZIALE CENTRALE ) | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
| **Ssn** | | | **DATA DI NASCITA** | | **NUMERO DI CONTO** | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  |
| **TELEFONO DI LAVORO** | | | **TELEFONO PERSONALE** | | **NOME DEL DATORE DI LAVORO** | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  |
| **FREQUENZA DI PAGAMENTO** | **( X )** |  | | **Elencare gli importi da assegnare ai seguenti conti:** | | | | |
| SETTIMANALMENTE |  |  | | **CONTO** | | | **IMPORTO ( $ )** | |
| BISETTIMANALE |  |  | | (00) | | |  | |
| SEMESTRALE |  |  | | CHK · | | |  | |
| MENSILE |  |  | | PRESTITI | | |  | |
| ALTRO |  |  | | ALTRO | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZZAZIONE** |  |  |  | |
| Con la presente autorizzo il dipartimento paghe del mio datore di lavoro a effettuare detrazioni regolari ogni periodo di busta paga dal mio libro paga / stipendio / assegnazione per un importo di: | | | |  |
|  |  |  | | ( INSERISCI L'IMPORTO, SOPRA ) |
| Gli importi saranno accreditati, al momento del ricevimento, da: | |  | | |
|  |  | ( INSERISCI IL NOME DELL'AZIENDA ) | | |
| Questa richiesta di allocazione del libro paga dovrebbe iniziare: | |  | | |
|  |  | ( INSERISCI LA DATA ) | | |
|  |  |  |  | |
| **NOME DEL DIPENDENTE** | **FIRMA DEI DIPENDENTI** | | **DATTERO** | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLO PER L'USO DEL REPARTO CONTABILITÀ** | **DATA DI RICEZIONE** | **DATA DI AGGIORNAMENTO** | **AGGIORNATO DA** |
|  |  |  |

[](https://it.smartsheet.com/try-it?trp=37453&utm_language=IT&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/overtime-request-form-templates&utm_medium=ic+payroll+deduction+authorization+form+37453+word+it&lpa=ic+payroll+deduction+authorization+form+37453+word+it)**AUTORIZZAZIONE ALLA DETRAZIONE DEL LIBRO PAGA**

|  |
| --- |
| **DISCONOSCIMENTO**  Tutti gli articoli, i modelli o le informazioni fornite da Smartsheet sul sito Web sono solo di riferimento. Mentre ci sforziamo di mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non rilasciamo dichiarazioni o garanzie di alcun tipo, esplicite o implicite, circa la completezza, l'accuratezza, l'affidabilità, l'idoneità o la disponibilità in relazione al sito Web o alle informazioni, agli articoli, ai modelli o alla grafica correlata contenuti nel sito Web. Qualsiasi affidamento che fai su tali informazioni è quindi strettamente a tuo rischio. |