

## SUMMER MONTH REMINDERS

**SDCOE JOB DATA – CONTAINS THE ‘PAY SCHEDULE’.** This pay schedule will determine if the employee should be paid in July or the subsequent month(s). If the employee is not scheduled to be paid the process will run and put them on a ‘Short Work Break’.

Pay Schedule			
<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input checked="" type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input checked="" type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

**Short Work Break** – the short work break will put the employee in a non-paid status. When paysheets are created these employees will not have a paysheet created for them.

Employee [Redacted] Empl ID [Redacted]  
Empl Record 0

Work Location		Find	First	2 of 8	Last
*Effective Date	07/01/2016	Go To Row			
Effective Sequence	0				
HR Status	Active				
Payroll Status	Short Work Break				
*Action	Short Work Break				
Reason	Schedule				
*Job Indicator	Primary Job				

Pay Schedule			
<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input checked="" type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input checked="" type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

**Return from Work Break** – In the subsequent month the process again reviews the pay schedule and if the employee is scheduled to be paid it ‘returns’ them from the work break. The return activates the employee so that a paysheet will be created for them in the next processing month.

Employee [Redacted] Empl ID [Redacted]  
Empl Record 0

Work Location		Find	First	1 of 8	Last
*Effective Date	07/01/2016	Go To Row			
Effective Sequence	1				
HR Status	Active				
Payroll Status	Active				
*Action	Return from Work Break				
Reason	Schedule				
*Job Indicator	Primary Job				

**QUERY – M\_PY\_JOB\_INFO\_V1 – WORK YEAR FOR EMPLOYEE**

Employee Work Year – Shows active (Y) and inactive months (N).

Co	ID	Display Name	Empl Record	Position	Descr	Pay Status	Reg/Temp	Full/Part	Type	Sal Plan	Grade	Step	Std Hrs/Wk	FTE	Empl_Class Descr	Comp Freq	Annual Rt	Monthly Rt	Daily Rt	Hrly Rate	CDays	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Rate Code	Comp Rate			
					Teacher	T	Permanent	Full-Time 11 months	S	003	001	1	37.50	1.00	Certificated	MTH11	44906.00	3742.17	244.05	32.54	184.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 4				
					Teacher	T	Permanent	Full-Time 11 months	S	003	001	1	37.50	1.00	Certificated	MTH11	44906.00	3742.17	244.05	32.54	184.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 4		
					Cn I	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	009	4	15.00	0.32	Classified	M	9179.48	764.96	108.94	13.62	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 2				
					Cn I	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	009	4	15.00	0.32	Classified	M	9179.48	764.96	108.94	13.62	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 2			
					Teacher	T	Temporary	Full-Time 11 months	S	003	003	1	37.50	1.00	Certificated	MTH11	44906.00	3742.17	244.05	32.54	184.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 4		
					Teacher	T	Temporary	Full-Time 11 months	S	003	003	1	37.50	1.00	Certificated	MTH11	44906.00	3742.17	244.05	32.54	184.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 4	
					EAK Teacher	T	Temporary	Full-Time 11 months	S	003	004	1	40.00	1.00	Certificated	MTH11	45297.00	3774.75	246.18	32.82	184.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 4		
					EAK Teacher	T	Temporary	Full-Time 11 months	S	003	004	1	40.00	1.00	Certificated	MTH11	45297.00	3774.75	246.18	32.82	184.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 4	
					Para-St Preschl	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	014	8	17.50	0.38	Classified	M	12387.94	1032.33	125.98	15.75	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 3		
					Para-St Preschl	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	014	8	17.50	0.38	Classified	M	12387.94	1032.33	125.98	15.75	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 3	
					CNW II	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	014	12	10.00	0.22	Classified	M	7432.33	619.36	132.28	16.54	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 3	
					CNW II	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	014	12	10.00	0.22	Classified	M	7432.33	619.36	132.28	16.54	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 3	
					Paraprofessional-Special Ed	T	Permanent	Part-Time 11 months	S	001	021	1	30.00	0.65	Classified	M	17801.67	1483.47	105.61	13.20	0.00	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	NAANNL 2		

# OVERRIDE ADDITIONAL PAY

MAIN MENU > SDCOE CUSTOM > PAYROLL > PROCESSES > OVERRIRDE ADDITIONAL PAY (EMPLID)

## Override Additional Pay (Employee)

Empl ID [REDACTED]

Empl Record 0

Additional Pay Find | View All First 1 of 1 Last

\*Earnings Code  Shift Differential Lump Sum

Details Find | View All First 1 of 1 Last

Effective Date  Addl Seq # 1

Additional Pay Period

<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input checked="" type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

Select All Deselect All

## Override Additional Pay (Employee)

Empl ID [REDACTED]

Empl Record 0

Additional Pay Find | View All First 1 of 1 Last

\*Earnings Code  Café-Plan Cash

Details Find | View All First 1 of 1 Last

Effective Date  Addl Seq # 1

Additional Pay Period

<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input checked="" type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

Select All Deselect All

**QUERY – M\_PY\_ADDL\_PAY\_OVERRIDE**

This schedule will determine if the employee should receive Addition Pay. Y = Pay, N = Don't Pay

ID	Empl Record	Earn Code	Eff Date	Addl Seq #	January	February	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December	Co	Group	Earn End Dt
		CF2	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			11/01/2015
		CFC	01/18/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			09/23/2015
		CFC	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y			
		CFC	09/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			12/31/2015
		CFC	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y			
		XAR	01/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			06/30/2016
		EXA	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y			
		CFC	09/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			
		CFC	07/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			
		CFC	01/22/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			06/30/2014
		CFC	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y			
		CFC	08/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			01/29/2016
		CFC	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y			
		EDS	07/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	N	N	N	N			06/30/2016
		BNR	10/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	N	N	Y	Y	Y			07/01/2016
		CFC	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			12/31/2015
		EDS	08/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			06/29/2016
		CFC	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			09/26/2015
		OOC	07/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			11/17/2015
		EXA	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			
		BNR	10/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	N	N	Y	Y	Y			07/01/2016
		EDS	08/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			07/01/2016
		CFC	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			12/31/2015
		XAR	07/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			06/30/2016
		CFC	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			
		EXA	04/30/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			
		CFC	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			12/31/2015
		XAR	05/01/2016	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			05/31/2016
		OOC	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y			
		CFC	09/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			
		CFC	09/01/2015	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y			
		CFC	07/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			
		BNI	08/01/2014	1	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y	Y			

# OVERRIDE DEDUCTION - Uncheck months in which the deduction should not process

MAIN MENU > SDCOE CUSTOM > PAYROLL > PROCESSES > OVERRIDE DEDUCTIONS (EMPLOYEE)

## Override Deductions (Employee)

Empl ID [REDACTED]

Company 035 South Bay Union Elem

Deduction Override Settings Find | View 1 First 1-3 of 3 Last

\*Plan Type: 10    Benefit Plan: UN04    \*Ded Code: SDMEDA    \*Ded Class: A

**Deduction Taken In**

<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input checked="" type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

\*Plan Type: 20    Benefit Plan: LF01    \*Ded Code: SDLIFA    \*Ded Class: T

**Deduction Taken In**

<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input checked="" type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

\*Plan Type: 46    Benefit Plan: SD403B    \*Ded Code: SD403B    \*Ded Class: B

**Deduction Taken In**

<input checked="" type="checkbox"/> January	<input checked="" type="checkbox"/> April	<input checked="" type="checkbox"/> July	<input checked="" type="checkbox"/> October
<input checked="" type="checkbox"/> February	<input checked="" type="checkbox"/> May	<input checked="" type="checkbox"/> August	<input checked="" type="checkbox"/> November
<input checked="" type="checkbox"/> March	<input checked="" type="checkbox"/> June	<input checked="" type="checkbox"/> September	<input checked="" type="checkbox"/> December

**1. QUERY FOR BENEFIT OVERRIDES –**

**a. M\_BN\_EMPL\_DED\_PROC\_HLTH - HEALTH PLAN (MEDICAL/DENTAL/VISION)**

Health Plan deductions (Medical, Dental and Vision) and status for corresponding month.  
Y = Active, N = Inactive.

	Co	ID	Last	First Name	Plan Typ	Plan	Deductn Cd	Descr	Dedn Class	January	February	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December
1					10	KAISEV	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
2					10	KAISEV	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
3					11	DELTA	SDDENT	Dental Deductions Pre Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
4					11	DELTA	SDDENT	Dental Deductions Pre Tax	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
5					10	UHCN1V	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
6					10	UHCN1V	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
7					11	DELTA	SDDENT	Dental Deductions Pre Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
8					11	DELTA	SDDENT	Dental Deductions Pre Tax	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
9					10	UHCN1V	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
10					10	UHCN1V	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
11					11	DELTA	SDDENT	Dental Deductions Pre Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
12					11	DELTA	SDDENT	Dental Deductions Pre Tax	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
13					10	UHCN1V	SDMED	Medical Deductions Pre-Tax	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y

**b. M\_BN\_EMPL\_DED\_PROC\_NONHLTH (DISABILITY/LIFE/LONG TERM CARE/LEGAL PLANS)**  
Non-Health Plan Deductions (Disability, Life, Long Term and Legal plans) and status for corresponding month.

Y = Active, N = Inactive.

	Co	ID	Last	First Name	Plan Typ	Plan	Deductn Cd	Descr	Dedn Class	January	February	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December
1						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
2						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
3						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	T	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
4						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
5						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
6						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	T	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
7						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
8						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
9						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	T	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
10						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
11						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
12						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	T	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
13						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
14						RSL50K	SDLIFE	Life Insurance Deduction	N	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y

c. M\_BN\_EMPL\_DED\_PROC\_SVNGS – 403B/457/ROTH

Saving plan deduction status for corresponding month.

Y = Active, N = Inactive.

	Co	ID	Last	First Name	Plan Typ	Plan	Deductn Cd	Descr	Dedn Class	January	February	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December
1					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
2					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
3					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
4					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
5					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
6					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
7					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
8					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
9					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
10					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
11					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
12					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
13					49	SD457	SD457	457	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
14					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
15					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
16					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
17					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
18					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
19					49	SD457	SD457	457	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
20					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
21					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
22					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
23					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
24					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
25					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
26					49	SD457	SD457	457	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
27					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
28					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
29					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
30					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
31					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
32					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
33					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
34					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
35					46	SD403B	SD403B	403B	B	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y

**2. QUERY FOR GENERAL DEDUCTIONS (BENEFIT AND NON-BENEFIT) –**

a. M\_BN\_EMPL\_DED\_PROC\_GENDED

General deduction status for corresponding Month.

Y = Active, N = Inactive.

	Co	ID	Last	First Name	Plan Type	Plan	Deductn Cd	Descr	Dedn Class	January	February	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December
1					00		CSE1	CSEA Percentage	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
2					00		CSEA	CSEA	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
3					00		CSE1	CSEA Percentage	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
4					00		CSEA	CSEA	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
5					00		CTA7	CTA Dues	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
6					00		SIDISA	Standard Ins Disability AT	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
7					00		AEOP	ASSN OF EDUC OFFICE PROF	A	N	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
8					00		CSE1	CSEA Percentage	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
9					00		CSEA	CSEA	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
10					00		DHFD	CHD FND	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
11					00		CTA7	CTA Dues	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
12					00		DHFD	CHD FND	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
13					00		MNSPLA	MN Life Spouse Life	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
14					00		RSSPLA	Reliance Spouse Life	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
15					00		SDUWAY	United Way of San Diego	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
16					00		SIDISA	Standard Ins Disability AT	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y
17					00		CTA7	CTA Dues	A	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y



**STEP ADVANCE**

QUERY – M\_HR\_NAANNL\_STEP\_ENTRY\_DT FOR ANNUAL/SALARIED EMPLOYEES

Example Date Range used: 7/1/2015 TO 7/31/2015. Lists Step for date range selected for Salaried employees.

	ID	Empl Record	Last	First Name	Position	Posn Dt	Rate Code	Class/Uncl	Step Date	Sal Plan	Grade	Step	Comp Rate	Co	HR Status
1						07/01/2012	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	15	84119.000000		A
2						07/01/2014	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	14	83516.000000		A
3						07/01/2008	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	25	98330.000000		A
4						07/01/2011	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	33	98330.000000		A
5						08/12/2014	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	004	2	52814.000000		A
6						09/03/2004	NAANNL	Certificated	07/01/2015	008	006	12	78171.000000		A
7						01/20/2015	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	10	72678.000000		A
8						08/15/2011	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	20	91276.000000		A
9						07/01/2005	NAANNL	Certificated	07/01/2015	052	001	12	130232.000000		A
10						08/17/2015	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	004	5	53641.000000		A
11						12/03/2015	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	001	1	52814.000000		A
12						07/01/2007	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	20	91276.000000		A
13						08/29/2001	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	005	15	76494.000000		A
14						08/14/2012	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	28	98330.000000		A
15						07/06/2015	NAANNL	Classified	07/06/2015	001	072	1	45594.000000		A
16						07/01/2014	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	23	95445.000000		A
17						07/01/2014	NAANNL	Classified	07/01/2015	001	026	14	38972.000000		A
18						07/01/2010	NAANNL	Certificated	07/01/2015	005	006	26	98330.000000		A
19						09/28/2015	NAANNL	Classified	07/01/2015	001	014	5	31462.000000		A
20						07/01/2008	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	23	95445.000000		A
21						08/10/2010	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	005	22	85233.000000		A
22						07/01/2014	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	25	98330.000000		A
23						07/01/2014	NAANNL	Certificated	07/01/2015	051	001	14	128059.000000		A
24						07/01/2011	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	19	89927.000000		A
25						09/09/2015	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	005	7	61270.000000		A
26						07/01/2010	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	29	98330.000000		A
27						08/23/2002	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	30	98330.000000		A
28						08/01/2007	NAANNL	Certificated	07/01/2015	003	006	20	91276.000000		A

QUERY – M\_HR\_NAHRLY\_STEP\_ENTRY\_DT FOR HOURLY EMPLOYEES (IF APPLICABLE)

Example Date Range used: 7/1/2015 TO 7/31/2015. Lists Step for date range selected for Hourly employees.

	ID	Empl Record	Last	First Name	Position	Posn Dt	Rate Code	Class/Uncl	Step Date	Sal Plan	Grade	Step	Comp Rate	Co	HR Status
1						07/01/2015	NAHRLY	Classified	07/01/2015	009	040	1	16.070000		A
2						07/01/2015	NAHRLY	Classified	07/01/2015	009	091	1	26.050000		A
3						07/10/2015	NAHRLY	Classified	07/10/2015	009	098	1	10.650000		A
4						07/29/2015	NAHRLY	Classified	07/29/2015	009	017	1	12.800000		A
5						07/23/2015	NAHRLY	Classified	07/23/2015	009	042	1	16.370000		A
6						07/01/2015	NAHRLY	Classified	07/01/2015	009	021	1	13.330000		A
7						07/01/2015	NAHRLY	Classified	07/01/2015	009	091	1	26.050000		A
8						07/28/2015	NAHRLY	Classified	07/28/2015	009	099	1	10.630000		A
9						07/01/2015	NAHRLY	Classified	07/01/2015	009	098	1	10.650000		A
10						07/16/2015	NAHRLY	Classified	07/16/2015	009	098	1	10.650000		A
11						07/16/2015	NAHRLY	Classified	07/16/2015	009	098	1	10.650000		A
12						07/14/2015	NAHRLY	Classified	07/14/2015	009	018	1	12.930000		A

## WORK SCHEDULE

### QUERY – M\_TL\_SCHED\_VALIDATION

Lists work schedule assigned to corresponding employee position.

Set ID	ID	Type	Last	First Name	Empl Record	Location	Std Hrs/Wk	Std Hrs/Day	Sched ID	Use Default	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Position	Descr	Full/Part
1		S				100	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0126	Director Of Classified Personnn	FT 12 mths
2		E				300	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	3353	Secretary	Hourly
3		S				100	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0109	Executive Assistant	FT 12 mths
4		S				100	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0283	Payroll Technician	FT 12 mths
5		E				121	12.50	2.50	M-F2.5	N	2.50	2.50	2.50	2.50	2.50	0.00	0.00	0825	Nutrition Services Assistant I	Hourly
6		S				500	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	9204	Custodian	FT 12 mths
7		E				130	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	1558	Lead Library Media Technician	Hourly
8		S				014	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	5007	Assistant Principal - Hs	FT 12 mths
9		E				705	25.00	5.00	M-F5.33	N	5.33	5.33	5.33	5.33	5.33	0.00	0.00	7828	Bus Driver	Hourly
10		S				710	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0281	Lead Maintenance Worker	FT 12 mths
11		S				130	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	2449	Custodian Crew Leader	FT 12 mths
12		S				702	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0207	Grounds Maint/Equip Operator	FT 12 mths
13		S				705	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0346	Transportation Dispatcher	FT 12 mths
14		E				705	37.90	7.58	M-F7.58	N	7.58	7.58	7.58	7.58	7.58	0.00	0.00	7837	Bus Driver	Hourly
15		S				500	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	1012	Assistant Principal - Hs	FT 12 mths
16		E				705	34.15	6.83	M-F6.83	N	6.83	6.83	6.83	6.83	6.83	0.00	0.00	7806	Bus Driver	Hourly
17		E				014	19.50	3.90	M-F3.9	N	3.90	3.90	3.90	3.90	3.90	0.00	0.00	9202	Secretary	Hourly
18		S				710	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0257	Maintenance Worker II	FT 12 mths
19		S				100	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0001	Superintendent	FT 12 mths
20		S				100	40.00	8.00	M-F8	N	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	0.00	0.00	2312	Custodian	FT 12 mths

**NOTE: To pay extra hours or days to salary employees that have July or August off, you need to do one of the following:**

1. Pay the extra hours or days using a part time position number other than the normal salary position.
2. Create a paysheet for the employee.