

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorców)

za miesiąc

Pozycja księgowania

pracodawca

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

Razem

NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

1.	Wynagrodzenie z umowy					
2.	Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne)					
3.	Ogółem (1+2)					

OBCIĄŻENIA SKŁADKOWO-PODATKOWE

Wyliczane składki

4.	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (3-2)					
5.	Ubezpieczenie emerytalne (9,76%)					
6.	Ubezpieczenia rentowe (1,5%)					
7.	Ubezpieczenie chorobowe (2,45%)					
8.	RAZEM składki na ubezpieczenia społeczne finansowane przez zleceniobiorcę (5+6+7)					
9.	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (3-2-8)					
10.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%)					
11.	Podstawa opodatkowania (3-2)					
12.	Zryczałtowany podatek dochodowy (17%)					

DO WYPŁATY [3-(8+10+12)]

Data i podpis zleceniobiorcy

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Sporządził:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>data</small>	<small>podpis</small>

Zatwierdził:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>data</small>	<small>podpis</small>

Wypłacił:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>data</small>	<small>podpis</small>