

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorców)

strona 1/2 za miesiąc

Pozycja księgowania

pracodawca		Nazwisko i imię zleceniobiorcy	1	2	3	4	5	6
			zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA								
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 (4-8)							
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"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Sporządził:

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

Zatwierdził:

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

Wypłacił:

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

