

LISTA PŁAC Nr

za miesiąc

Pozycja księgowania

Nazwisko i imię pracownika

Razem

pracodawca

SKŁADNIKI WYNAGRODZENIA

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

1. Płaca podstawowa

Inne

2.

3.

4.

5.

6. Wynagrodzenie za okres niezdolności do pracy

7. Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne)

8. Inne świadczenia podlegające składkom ZUS, ale niepodlegające pdof

9. Inne świadczenia podlegające pdof, ale niepodlegające składkom ZUS

10. Ogółem (1+2+3+4+5+6+7+8+9)

ODLICZENIA

11. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne [10-(6+7+9)]

12. Kwota ograniczenia podstawy wym. skł. na ubez. emer. i rent.*)

13. Podstawa wymiaru skł. na ubez. emer. i rent. po ograniczeniu (11-12)

14. Ubezpieczenie emerytalne (9,76%)

15. Ubezpieczenia rentowe (1,5%)

16. Ubezpieczenie chorobowe (2,45%)

17. RAZEM składki na ubezpieczenia społeczne (14+15+16)

18. Składki na ubezpieczenia społeczne do odliczenia od dochodu

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (11+6-17)

Ubezpieczenie
zdrowotne

20. Składka wyliczona (9%)

21. Składka pobrana*)

22. Składka odliczona od podatku (7,75%*)

23. Koszty uzyskania przychodów

24. Kwota zmniejszająca zaliczkę

25. Podstawa naliczenia zaliczki na podatek dochodowy [(10-7-8-23)+7-18]

26. Zaliczka na podatek dochodowy

27. Pobrana zaliczka na podatek dochodowy (26-22)

INNE NIEPODLEGAJĄCE OBCIĄŻENIOM SKŁADKOWO-PODATKOWYM

28. Dodatki

29. Inne świadczenia

POTRĄCENIA

30. Składka grupowego ubezpieczenia na życie

31. Inne

DO WYPŁATY [10-(17+21+27+30+31)+(28+29)]

Data i podpis pracownika

Sporządził:

data

podpis

Zatwierdził:

data

podpis

Wypłacił:

data

podpis