

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorcy)

Pozycja księgowania

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

strona 1/2

pracodawca		miesiąc					
NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA			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 (18%)					

DO WYPŁATY [3-(8+10+12)]						
--------------------------	--	--	--	--	--	--

Data i podpis zleceniobiorcy

Sporządził:
data podpis

Zatwierdził:
data podpis

Wypłacił:
data podpis

							Razem
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							

--	--	--	--	--	--	--