

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorców)

strona 1/2

za miesiąc

Pozycja księgowania

pracodawca		Nazwisko i imię zleceniobiorcy	1	2	3	4	5	6
NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA			zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
1.	Wynagrodzenie z umowy							
	Inne świadczenia	2.						
		3.						
		4.						
5.	Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne)							
6.	Inne świadczenia podlegające pdof, ale niepodlegające składkom ZUS							
7.	Ogółem (1+2+3+4+5+6)							

OBCIĄŻENIA SKŁADKOWO-PODATKOWE			wszystkie	wszystkie	wszystkie	wszystkie	wszystkie	wszystkie
Wyliczane składki								
8.	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne [7-(5+6)]							
9.	Ubezpieczenie emerytalne (9,76%)							
10.	Ubezpieczenia rentowe (1,5%)							
11.	Ubezpieczenie chorobowe (2,45%)							
12.	Kwota ograniczenia podstawy wymiaru składki chorobowej							
13.	RAZEM składki na ubezpieczenia społeczne finansowane przez zleceniobiorcę (9+10+11)							
14.	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne [7-(5+6+13)]							
	Ubezpieczenie zdrowotne	15.	Składka wyliczona (9%)					
		16.	Składka pobrana*)					
		17.	Składka odliczona od podatku (7,75%)*					
18.	Koszty uzyskania przychodów							
19.	Podstawa opodatkowania [7-(5+13+18)]							
20.	Zaliczka na podatek dochodowy							
21.	Pobrana zaliczka na podatek dochodowy (20-17)							

POTRĄCENIA								
22.								

DO WYPŁATY [7-(13+16+21+22)]								

Data i podpis zleceniobiorcy

Sporządził:

data podpis

Zatwierdził:

data podpis

Wypłacił:

data podpis

*1 w przypadku gdy składka na ubezpieczenie zdrowotne jest wyższa od zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę obliczoną za poszczególne miesiące obniża się do wysokości tej zaliczki (art. 83 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)

