

INDYWIDUALNA LISTA PŁAC Nr

z dnia

Pozycja księgowania

pracodawca

Nazwisko i imię pracownika

Tytuł wypłaty

SKŁADNIKI WYNAGRODZENIA

zł, gr

| | | | |
|------|--|--|--|
| 1. | Płaca podstawowa | | |
| Inne | 2. | | |
| | 3. | | |
| | 4. | | |
| | 5. | | |
| | 6. | | |
| 7. | | | |
| 8. | Wynagrodzenie za okres niezdolności do pracy | | |
| 9. | Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne) | | |
| 10. | Ogółem (1+2+3+4+5+6+7+8+9) | | |

ODLICZENIA

| | | | |
|-------------------------|--|---|--|
| 11. | Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne [10-(8+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. | Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (11+8-17) | | |
| Ubezpieczenie zdrowotne | 19. | Składka wyliczona (9%) | |
| | 20. | Składka pobrana**) | |
| | 21. | Składka odliczona od podatku (7,75%**)*) | |
| Zaliczka na podatek | 22. | Koszty uzyskania przychodów | |
| | 23. | Kwota zmniejszająca zaliczkę | |
| | 24. | Podstawa naliczenia zaliczki na podatek dochodowy | |
| | 25. | Zaliczka na podatek dochodowy | |
| 26. | Pobrana zaliczka na podatek dochodowy | | |

INNE NIEPODLEGAJĄCE OBCIĄŻENIOM SKŁADKOWO-PODATKOWYM

| | | | |
|-----|------------------|--|--|
| 27. | Dodatki | | |
| 28. | Inne świadczenia | | |

POTRĄCENIA

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 29. | Składka grupowego ubezpieczenia na życie | | |
| 30. | Inne | | |

DO WYPŁATY [10-(17+20+26+29+30)]+(27+28)

Słownie do wypłaty:

| | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 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 |
| Kwituję odbiór wynagrodzenia: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | data | podpis |

*) kwota, o którą nastąpiło przekroczenie rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (podstawa roczna nie może być wyższa od trzydziestokrotności prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia)

**) w przypadku gdy składka na ubezpieczenie zdrowotne jest wyższa od zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych obliczonej od podstawy pomijającej zasiłek, 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); por. uchwała SN z 2 lutego 2016 r. (sygn. akt III UZP 18/15)