

		LISTA PŁAC Nr (dla zleceniobiorców)		za miesiąc		Pozycja księgowania	
pracodawca		Nazwisko i imię zleceniobiorcy					Razem
NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA				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							
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:		Zatwierdził:		Wypłacił:			
data podpis		data podpis		data podpis			

*) 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)