

INDYWIDUALNA LISTA PŁAC Nr

(dla zleceniobiorców)

z dnia

Pozycja księgowania

pracodawca

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

Tytuł wypłaty

NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA

zł, gr

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Wynagrodzenie z umowy | |
| 2. | Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne) | |
| 3. | Ogółem (1+2) | |

OBCIĄŻENIA SKŁADKOWO-PODATKOWE

Wyliczone 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 (12%) | |

DO WYPŁATY [3-(8+10+12)]

Słownie do wypłaty:

| | | |
|-------------------------------|------|--------|
| Sporządził: | | |
| | data | podpis |
| Zatwierdził: | | |
| | data | podpis |
| Wypłacił: | | |
| | data | podpis |
| Kwituję odbiór wynagrodzenia: | | |
| | data | podpis |