

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

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 (4-8)

10. Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%)

11. Podstawa opodatkowania (3-2)

12. Zryczałtowany podatek dochodowy (12%)

DO WYPŁATY [3-(8+10+12)]

Data i podpis zleceniobiorcy

Sporządził:

data

podpis

Zatwierdził:

data

podpis

Wypłacił:

data

podpis

	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Razem
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	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.										