

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorcy)

Pozycja księgowania

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

strona 1/2

pracodawca

miesiąc

NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA		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									
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)]									

Data i podpis zleceniobiorcy

Sporządził:
data podpis

Zatwierdził:
data podpis

Wypłacił:
data podpis

								Razem
	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.								