

LISTA PŁAC PROKURENTA / PEŁNOMOCNIKA (POWOŁANIE) Nr

z dnia

Pozycja księgowania

pracodawca

Nazwisko i imię prokurenta / pełnomocnika

Tytuł wypłaty

WYNAGRODZENIE I INNE ŚWIADCZENIA

zł, gr

1.		
2.		
3.		

ODLICZENIA

4.	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	
5.	Ubezpieczenie zdrowotne (9%)	

POTRĄCENIA

6.		
7.		

DO WYPŁATY (1+2+3-5-6-7)

Słownie do wypłaty:

Sporządził:		
	data	podpis

Zatwierdził:		
	data	podpis

Wypłacił:		
	data	podpis

Kwituję odbiór wynagrodzenia:		
	data	podpis