

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorców)

za miesiąc

Pozycja księgowania

strona 1/2

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

pracodawca

NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA

		zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	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

Zleceniobiorca złożył wniosek o niepobieranie zaliczki na podatek dochodowy: *)		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyliczone 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)]										
15.	Ubezpieczenie zdrowotne - składka wyliczona (9%)										
16.	Ubezpieczenie zdrowotne - składka pobrana **)										
17.	Koszty uzyskania przychodów										
18.	Podstawa opodatkowania [7-(5+13+17)]										
19.	Wysokość kwoty zmniejszającej podatek										
20.	Zaliczka na podatek do Urzędu Skarbowego										

POTRĄCENIA

21.											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DO WYPŁATY [7-(13+16+20+21)]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i podpis zleceniobiorcy

Sporządził:

data

podpis

Zatwierdził:

data

podpis

Wypłacił:

data

podpis

*) płatnik nie pobiera zaliczki na pdof, jeżeli podatnik złożył mu wniosek o niepobieranie zaliczek w danym roku podatkowym. Złożenie wniosku jest natomiast możliwe, jeżeli podatnik przewiduje, że uzyskane przez niego dochody podlegające opodatkowaniu według skali podatkowej nie przekroczą w roku podatkowym kwoty 30.000 zł (art. 31c ustawy o pdof).

**) w przypadku gdy składka na ubezpieczenie zdrowotne jest wyższa od zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych obliczonej według zasad obowiązujących 31.12.2021 r., składkę obliczoną za poszczególne miesiące obniża się do wysokości tej zaliczki (art. 83 ust. 1 i ust. 2b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

	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.										

	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
8.																	
9.																	
10.																	
11.																	
12.																	
13.																	
14.																	
15.																	
16.																	
17.																	
18.																	
19.																	
20.																	

21.																	