

LISTA PŁAC Nr z dnia / za miesiąc/okres Pozycja księgowania 

Czy przychody są zwolnione na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148, 152-154 ustawy o pdof  
 TAK  NIE

pracodawca

Nazwisko i imię pracownika

Lp. 1

**SKŁADNIKI WYNAGRODZENIA**

zł. gr

1.	Płaca podstawowa		
Inne	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
7.	Wynagrodzenie za okres niezdolności do pracy		
8.	Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, świadczenie rehabilitacyjne)		
9.	Zasiłek macierzyński		
10.	Inne świadczenia podlegające składkom ZUS, ale niepodlegające pdof		
11.	Inne świadczenia podlegające pdof, ale niepodlegające składkom ZUS		
12.	Wpłata do PPK finansowana przez pracodawcę niepodlegająca oskładkowaniu, ale opodatkowana		
13.	Ogółem (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12)		

**ROZLICZENIE**

14.	Dochód od początku roku na potrzeby stosowania stawki 12% i 32%		
Ubezpieczenie społeczne	15.	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne [13-(7+8+9+11+12)]	
	16.	Kwota ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubez. emerytalne i rentowe *)	
	17.	Podstawa wymiaru składek na ubez. emerytalne i rentowe po ograniczeniu	
	18.	Ubezpieczenie emerytalne (9,76%)	
	19.	Ubezpieczenia rentowe (1,5%)	
	20.	Ubezpieczenie chorobowe (2,45%)	
	21.	RAZEM składki na ubezpieczenia społeczne (18+19+20)	
Ubezpieczenie zdrowotne	22.	Składki na ubezpieczenia społeczne do odliczenia od dochodu	
	23.	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (15+7-21)	
	24.	Składka wyliczona (9%)	
Zaliczka na podatek	25.	Składka pobrana **)	
	26.	Koszty uzyskania przychodów	
	27.	Kwota zmniejszająca zaliczkę	
	28.	Podstawa naliczenia zaliczki na podatek dochodowy (12%)	
	29.	Podstawa naliczenia zaliczki na podatek dochodowy (32%)	
	30.	Pobrana zaliczka na podatek dochodowy	

**INNE NIEPODLEGAJĄCE OBCIĄŻENIOM SKŁADKOWO-PODATKOWYM**

31.	Dodatki		
32.	Inne świadczenia		

**POTRĄCENIA**

33.	Składka grupowego ubezpieczenia na życie		
34.	Wpłata do PPK finansowana przez pracownika		%
35.	Inne		

**DO WYPŁATY** [13-(21+25+30+33+34+35+12)+(31+32)]

data

podpis

Data i podpis pracownika

Sporządził/a:

Zatwierdził/a:

Wypłacił/a:

data

podpis

data

podpis

data

podpis

\*) kwota, o którą nastąpiło przekroczenie rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (podstawa roczna nie może być wyższa od trzydziestokrotności prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia)  
 \*\*) w przypadku gdy składka na ubezpieczenie zdrowotne jest wyższa od zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych obliczonej od podstawy pomijającej zasiłek według zasad obowiązujących 31 grudnia 2021 r., składkę obliczoną za poszczególne miesiące obniża się do wysokości tej zaliczki (art. 83 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i uchwała SN z 2 lutego 2016 r., sygn. akt III UZP 18/15)