pracodawca

LISTA PŁAC Nr

(dla zleceniobiorcy)

Pozycja księgowania

Nazwisko i imię zleceniobiorcy

	miesiąc				
	NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA	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 (3-2-8)					
10.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%)					
11.	Podstawa opodatkowania (3-2)					
12.	Zryczałtowany podatek dochodowy					
	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.								0,00
2.								0,00
3.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	wszystkie		wszystkie		wszystkie		wszystkie		wszystkie		wszystkie		wszystkie		
4.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
5.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
6.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
7.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
8.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
9.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
10.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
11.		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
12.	17%	0,00	17%	0,00	17%	0,00	17%	0,00	17%	0,00	17%	0,00	17%	0,00	0,00
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00