

LISTA PŁAC Nr
(dla zleceniobiorców)

strona 1/2 za miesiąc

Pozycja księgowania

Nazwisko i imię zleceniobiorcy							
pracodawca		1	2	3	4	5	6
NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA		zł, gr	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 (4-8)						
10.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%)						
11.	Podstawa opodatkowania (3-2)						
12.	Zryczałtowany podatek dochodowy (18%)						
DO WYPŁATY [3-(8+10+12)]							

Data i podpis zleceniobiorcy

Sporządził:

Zatwierdził:

Wypłacił:

									Razem
	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	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.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									

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

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