

# INDYWIDUALNA LISTA PŁAC Nr

DLA ZLECENIOBIORCY WIELODZIETNEGO

(art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy o pdof)

z dnia

Pozycja księgowania

pracodawca

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Nazwisko i imię zleceniobiorcy |  |
| Tytuł wypłaty                  |  |

## NALEŻNOŚCI Z UMOWY ZLECENIA

zł, gr

|                  |                                                                            |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.               | Wynagrodzenie z umowy                                                      |  |
| Inne świadczenia | 2.                                                                         |  |
|                  | 3.                                                                         |  |
|                  | 4.                                                                         |  |
| 5.               | Zasiłek (chorobowy, opiekuńczy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne) |  |
| 6.               | Ogółem (1+2+3+4+5)                                                         |  |

## OBCIĄŻENIA SKŁADKOWO-PODATKOWE

Wyliczane składki

|                         |                                                                                    |                                                     |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 7.                      | Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne                                |                                                     |
| 8.                      | Ubezpieczenie emerytalne (9,76%)                                                   |                                                     |
| 9.                      | Ubezpieczenia rentowe (1,5%)                                                       |                                                     |
| 10.                     | Ubezpieczenie chorobowe (2,45%)                                                    |                                                     |
| 11.                     | Kwota ograniczenia podstawy wymiaru składki chorobowej                             |                                                     |
| 12.                     | RAZEM składki na ubezpieczenia społeczne finansowane przez zleceniobiorcę (8+9+10) |                                                     |
| 13.                     | Zaliczka na pdof od świadczeń nieobjętych zwolnieniem z podatku (po zaokrągleniu)  |                                                     |
| Ubezpieczenie zdrowotne | 14.                                                                                | Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne |
|                         | 15.                                                                                | Składka wyliczona (9%)                              |
|                         | 16.                                                                                | Składka pobrana <sup>*)</sup>                       |
| 17.                     | Koszty uzyskania przychodów <sup>**) </sup>                                        |                                                     |
| 18.                     | Podstawa opodatkowania <sup>***) </sup>                                            |                                                     |
| 19.                     | Zaliczka na podatek dochodowy <sup>***) </sup>                                     |                                                     |

## POTRĄCENIA

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 20. |  |  |
|-----|--|--|

## DO WYPŁATY [6-(12+13+16+20)]

Słownie do wypłaty:

|                               |      |        |
|-------------------------------|------|--------|
| Sporządził:                   |      |        |
|                               | data | podpis |
| Zatwierdził:                  |      |        |
|                               | data | podpis |
| Wypłacił:                     |      |        |
|                               | data | podpis |
| Kwituję odbiór wynagrodzenia: |      |        |
|                               | data | podpis |

<sup>\*)</sup> w przypadku gdy składka na ubezpieczenie zdrowotne obliczona od przychodu wolnego od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych jest wyższa od kwoty zaliczki obliczonej zgodnie z przepisami ustawy o pdof w brzmieniu obowiązującym na dzień 31.12.2021 r., którą płatnik obliczyłby, gdyby przychód ubezpieczonego nie był zwolniony od podatku dochodowego na podstawie tego przepisu, składkę obliczoną za poszczególne miesiące obniża się do wysokości tej kwoty.

<sup>\*\*)</sup>  uzupełnia się tylko dla celów sprawdzenia, czy wyliczona składka zdrowotna, na mocy powołanego wyżej przepisu, podlega obniżeniu do wysokości „hipotetycznej zaliczki”.

<sup>\*\*\*)</sup>  podstawa opodatkowania i zaliczka na pdof ustalona tylko dla potrzeb ewentualnego obniżenia składki zdrowotnej