

DANE PRACODAWCY

LISTA PŁAC NR
Z DNIA
ZA OKRES:
DATA WYPŁATY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA

Zwolnienie przychodów z podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy o pdof:
tak/nie

SKŁADNIKI WYNAGRODZENIA		KWOTA
1.	Wynagrodzenie zasadnicze	
2.	<i>Opcjonalny składnik zmienny wynagrodzenia</i>	
3.	<i>Opcjonalny składnik zmienny wynagrodzenia</i>	
4.	<i>Opcjonalny składnik zmienny wynagrodzenia</i>	
5.	<i>Opcjonalny składnik zmienny wynagrodzenia</i>	
6.	Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy (np. choroby) lub nieobecności usprawiedliwionej (np. urlopu)	
7.	Zasiłek (np. chorobowy, macierzyński, opiekuńczy)	
8.	Inne świadczenia oskładkowane, ale nie podlegające opodatkowaniu	
9.	Inne świadczenia opodatkowane, ale nie podlegające oskładkowaniu	
10.	Inne świadczenia nieopodatkowane i nieoskładkowane	
11.	Dochód od początku roku w celu określenia progu podatkowego	
WPLĄTY DO PPK		KWOTA
12.	Wpłata finansowana przez pracodawcę	
13.	Wpłata finansowana przez pracownika	
UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE		KWOTA
14.	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	
15.	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie	
16.	Ubezpieczenie emerytalne	
17.	Ubezpieczenie rentowe	
18.	Ubezpieczenie chorobowe	
19.	Suma składek na ubezpieczenia społeczne	
UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		KWOTA
20.	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	
21.	Ubezpieczenie zdrowotne	
ZALICZKA NA PODATEK DOCHODOWY		KWOTA
22.	Koszty uzyskania przychodów	

23.	Kwota zmniejszająca zaliczkę	
24.	Podstawa naliczenia zaliczki na pdof (12%)	
25.	Podstawa naliczenia zaliczki na pdof (32%)	
26.	Pobrana zaliczka na podatek dochodowy	
POTRĄCENIA		KWOTA
27.	<i>Inne potrącenia, np. składka ubezpieczenia na życie</i>	
28.	<i>Inne potrącenia, np. składka ubezpieczenia na życie</i>	
29.	<i>Inne potrącenia, np. składka ubezpieczenia na życie</i>	
WYNAGRODZENIE NETTO		KWOTA
30.	Kwota netto do wypłaty	

DATA I PODPIS PRACOWNIKA

<i>Data i podpis w przypadku wypłaty wynagrodzenia w gotówce</i>
--

DATA I PODPIS OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ DOKUMENT
--

DATA I PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ
--

DATA I PODPIS OSOBY WYPŁACAJĄCEJ
