

....., dn.
(miejsowość) (data)

RACHUNEK NR
DO UMOWY ZLECENIE NR Z DN.

Dane zleceniobiorcy:

Dane zleceniodawcy:

Przedmiot zlecenia:

*Wynagrodzenie brutto miesięczne:

*Wynagrodzenie brutto godzinowe:

*Liczba przepracowanych godzin:

Składki na ubezpieczenia społeczne:, w tym:

- składka na ubezpieczenie chorobowe:
- składka na ubezpieczenie emerytalne:
- składka na ubezpieczenie rentowe:
- składka na ubezpieczenie wypadkowe:

Składka na ubezpieczenie zdrowotne:

**Zleceniobiorca złożył wniosek o niepobieranie zaliczki na podatek dochodowy: tak/nie

Koszty uzyskania przychodów:

Podstawa opodatkowania:

Zaliczka na podatek dochodowy:

Wynagrodzenie netto:, słownie:

.....
(podpis zleceniobiorcy)

.....
(podpis zleceniodawcy)

***Potwierdzam otrzymanie wynagrodzenia w dn.

.....
(podpis zleceniobiorcy)

*Wypełnić w zależności od przyjętej stawki miesięcznej lub godzinowej w umowie zlecenie

**Niepotrzebne skreślić

***Wypełnić w przypadku płatności gotówkowej