
_____ Nazwisko, imię, adres zamieszkania _____

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA nr: _____

Z dnia _____ 20____ r.

Data wpływu _____ 20____ r.

_____ (m.p.)

Stwierdzam, że czynności lub usługi wykonałem/am zgodnie ze zleceniem. Oświadczam, że w czasie realizacji umowy od: _____ do: _____ liczba godzin wykonania zlecenia wynosiła: _____ godzin i _____ minut, na potwierdzenie czego załączam: _____

(np. Ewidencję czasu wykonania zlecenia 02061)

Uwagi: _____

Wnioskuje o zatwierdzenie rachunku i wypłatę wynagrodzenia zgodnie z poniższym zestawieniem

_____ Data i podpis zleceniobiorcy _____

Wynagrodzenie brutto (przychód)	ODLICZENIA OD DOCHODU										Podstawa wymiaru składowki ubezpieczenia zdrowotnego				Podstawa naliczenia podatku dochodowego				Potrącona zaliczka na podatek dochodowy				SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO				Na le ż n a zaliczka na podatek dochodowy		Do wypłaty	
	Składki ubezpieczeń społecznych										Koszty uzyskania przychodu				Potrącona				Podlegająca odliczeniu od podatku											
	ubezpieczenie emerytalne		ubezpieczenie rentowe		ubezpieczenie chorobowe		R a z e m składowki ubez. społ.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.		zł. gr.			
zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	

Rozliczenie składek ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego

SKŁADKI UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

TYTUŁ SKŁADKI	pokryte ze środków					
	ZLECENIOBIORCY		ZLECENIODAWCY		RAZEM	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
ubezpieczenie emerytalne						
ubezpieczenie rentowe						
ubezpieczenie chorobowe						
ubezpieczenie wypadkowe						

Składki przekazano do ZUS

UBEZPIECZENIE
ZDROWOTNE

_____ 20____ r.

Stwierdzam, że Zleceniobiorca wykonał czynności umowne.

Akceptuję niniejszy rachunek końcowy / zaliczkowy¹ i zatwierdzam do wypłaty kwotę

słownie: zł/gr: _____

_____ data

_____ podpis zleceniodawcy _____

WYMIENIONĄ KWOTĘ WYPŁACONO

_____ data _____ podpis osoby dokonującej wypłaty _____

WYMIENIONĄ KWOTĘ OTRZYMAŁEM

_____ data _____ podpis zleceniobiorcy _____