………………………………………..

( nazwisko i imię )

…………………………………………………

( adres zamieszkania )

…………………………………………………

( miejsce pracy – adres )

…………………………………………………

RACHUNEK z dnia

Dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku za przeprowadzenie ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Liczba godzin wykonanego zlecenia………………

zgodnie z zawartą umową nr .................................................

z dnia **.........................**

na kwotę .............**zł.** (słownie: ............................................................. złotych).

…………………………………

podpis Zleceniobiorcy

Stwierdzam, że zlecona czynność została wykonana według warunków zawartych w umowie.

Oraz że podana liczba godzin wykonywanego zlecenia jest zgodna z prawdą.

……………………………..

podpis Zleceniodawcy

1. Kwota wynagrodzenia brutto zł./gr. …………………….

2. Składka na ubezp. społeczne zł./gr. ………….……….

w tym: - emerytalne…………% tj. zł. ……………………

- rentowe…………….% tj. zł. …………………...

- chorobowe…………% tj. zł. …………………...

3. Dochód ( 1-2 ) zł. …………………………………………

4. Koszt uzyskania przychodów

20 % ( od poz. 3 ) zł……………………………………….

5. Podstawa opodatkowania ( 3-4 ) zł./gr. …………………..

6. Składka na ubezp. zdrowotne

9 % od poz. 3 w zł. ……………………………………….

7. Składka na ubezp. zdrowotne

7,75 % od poz. 3 w zł……………………………………..

8. Zaliczka na podatek dochodowy

17 % od poz. 5 – poz. 7 z zł. ……………………………..

( w zaokrągleniu do 1 zł. )

9. Składka zdrowotna 1,25 % ……………………………….

10. Kwota do wypłaty złotych ( 1-2-7-8-9 ) zł. **..……………**

słownie: ………………………………………………………………………………………....

11. Składka na ubezp. społeczne pracodawcy zł./gr. ............

w tym: - emerytalne 9,76 % tj. zł. ……………………...

- rentowe 6,50% tj. zł. ………………….......

- wypadkowe 1,20% tj. zł. …………………......

12. Skł. na Fundusz Pracy zł/gr............................................

**Zatwierdzam do wypłaty**

…………………………..złotych ( słownie……………………….............................................

………………………………………………………………………………………………….

……………………… …………………….

( Gł. księgowy ) ( Kierownik ) …………………..

data

**Kwituję odbiór wynagrodzenia w kwocie** ………………………….zł. ( słownie:…………..

………………………………………………………………………………………………….)

…………………………………..

( data i podpis )

Zleceniobiorca upoważnia Zleceniodawcę do przekazania należności wynikającej z umowy na rachunek bankowy w …………………………….. nr ……………………………………...

………………………………….

( data i podpis )