Wynagrodzenie pracow. młodocianych

ac nr ____ za miesiąc 29 06, 07, 08 / 2018 r. 20 __ strona ____ Pozycja księgowania ____

ZENIA			Ogółem przychód (kol. 3+4 +5+6+7+8)	Podstawa wymiaru składek ubezpieczeń społecznych (kol. 9-7-8)	ODLICZENIA OD DOCHODU					Podstawa wymiaru składki ubezpieczenia zdrowotnego (kol. 9-8-14)	Podstawa naliczenia podatku dochodowego (kol.9-14-15)	Zaliczka na podatek dochodowy (**)	SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO		Należna zaliczka na podatek dochodowy (kol. 18-20)	POTRĄCENIA		Zasiłek rodzinny	Do wypłaty (kol. 9-14-19 -21-22-23+24)	Data i po pracowr
Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy *)					Składki ubezpieczeń społecznych				Koszty uzyskania przychodu				Potrącona (kol. 16 x stawka)	Podlegająca odliczeniu od podatku (kol. 16 x stawka)		Składka grupowego ubezpieczenia na życie	Inne			
wypłacane ze środków zakładu pracy	wypłacane ze środków ZUS				ubezpieczenie emerytalne	ubezpieczenie rentowe	ubezpieczenie chorobowe	Razem składki ubezp. 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	
-7-	-8-		-9-	-10-	-11-	-12-	-13-	-14-	-15-	-16-	-17-	-18-	-19-	-20-	-21-	-22-	-23-	-24-	-25-	-26-
		KLASA I	184.91	184.91	18.05	2.77	4.53	25.35	111.25	159.56	48.31	0	0	0	0				159.56	
		KLASA II	231.14	231.14	22.56	3.47	5.66	31.69	111.25	199.45	88.20	0	0	0	0				199.45	
		KLASA VI	277.37	277.37	27.07	4.16	6.80	38.03	111.25	239.34	128.09	0	0	0	0				239.34	

k chorcby lub odosobnienia w związku z chorobą zakaźną oraz zasiłków.

Sporządził: data ____ podpis ____

Zatwierdził: data ____ podpis ____

Wypłacił: data ____