**Nazwisko:** *(nazwisko)*

**Imiona:** *(imię pracownika),* *(drugie imię pracownika)*

**PESEL/NIP :** *(Pesel pracownika lub NIP pracownika)* **Ur.*(****data urodzenia)*

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania:**  Miejscowość: *(miejscowość pracownika)*  Ulica i nr: *(ulica pracownika) (nr domu pracownika)(nr lokalu pracownika)*  Poczta: *(kod pocztowy pracownika) (poczta pracownika)*  Gmina/Dzielnica: *(gmina/dziel pracownika),* powiat: *(powiat pracownika)* Województwo: *(województwo)* |

|  |
| --- |
| **Urząd Skarbowy:** *(Pełna nazwa)*  *(Adres: kod pocztowy, poczta, ulica, nr lokalu*) |

**Rachunek** *(nr rachunku)*

**do umowy zlecenia** *(nr umowy*) z dnia *(data zawarcia umowy)*

|  |
| --- |
| Dla ***(nazwa pełna podmiotu)***  ***(ulica podmiotu), (nr domu pod) (nr lokalu pod) (kod pocztowy pod) (miejscowość pod)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwota brutto:** | ***(kwota brutto duże)*** |
| **Składki na ubezpieczenie społeczne pracownika** | ***(składki pracownika)*** |
| Emerytalne | *(składka emerytalna pracownika)* |
| Rentowe | *(składka rentowa pracownika)* |
| Chorobowe | *(składka chorobowa pracownika)* |
| **Koszty uzyskania przychodu** | ***(koszty uzyskania)*** |
| **Podstawa opodatkowania:** | ***(podstawa opodatkowania)*** |
| Podatek naliczony: | *(kwota podatku)* |
| **Składka na ubezpieczenie zdrowotne** | ***(składka na ubezpieczenie zdrowotne)*** |
| Składka na ubezpieczenie zdrowotne odliczane od podatku: | *(składka na ubezp. zdr 1)* |
| Składka na ubezpieczenie zdrowotne nieodliczane od podatku | *(składka na ubezp. zdr 2)* |
| **Zaliczka na podatek** | ***(zaliczka na podatek)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Do wypłaty** | *(kwota do wypłaty)* |
| **(Słownie:** *(kwota do wypłaty* słownie)**)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przelew proszę wykonać na konto** | ***(nr rachunku bankowego)*** |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Zleceniobiorcy:**   1. Oświadczam, że w zakresie objętym rozliczaną umową zlecenie nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. |

……..………………………………………………………………………

(Podpis wystawcy rachunku - Zleceniobiorcy)