

Wzór Nr 3

.....
/nazwisko i imię/

.....
/data urodzenia/

.....
NIP i PESEL

.....
/Urząd Skarbowy/

.....
/Kasa Chorych/

Rachunek Nr

z dnia200.... roku

Stosownie do umowy zlecenia * - umowy o dzieło* Nr z
dnia proszę o wypłacenie kwoty bruttozł
(słownie : złotych)

tytułem wykonania następujących prac :

.....
Pracę wykonałem - wykonałam osobiście.

Proszę o przekazanie należności na rachunek bankowy w :

Nr.....

.....
(czytelny podpis zleceniobiorcy)

.....
/miejsowość i data/

I.ROZLICZENIE wykonania zlecenia :

- 1).Kwota bruttozł,
- 2).Składki na ubezpieczenie społeczne *
 - płatne przez zleceniobiorcę,
potrącone z przychodu (.....% x poz.1).....zł,
 - płatne przez zleceniodawcę (.....% x poz.1).....zł,
 - składka na Fundusz Pracy (.....% x poz.1).....zł,
- 3).Koszty uzyskania {.....% x(poz.1-2).....zł,
- 4).Podstawa opodatkowania (1-2-3)zł,
- 5).Składka na ubezpieczenie zdrowotne
pobrana z przychodu {(7,75% x(1-2))}zł,
- 6).Podatek dochodowy (20%x4)zł,
- 7).Zaliczka na podatek dochodowy
do Urzędu Skarbowego (po.5-6)zł,
- 8).Do wypłaty (poz.1-4-6-7)zł,

*Jeśli przychód z tej umowy podlega ubezpieczeniu społecznemu obowiązkowo lub dobrowolnie

II.ROZLICZENIE wykonania dzieła

- 1).Kwota bruttozł,
- 2).Koszty uzyskania (.....% x poz.1)zł,
- 3).Dochód (1-2)zł,
- 4).Podatek dochodowy (.....% x poz.3),zł,
- 5).Do wypłaty (poz.1-4)zł,

III. Wypełnia zleceniodawca

- 1).Pracę wykonano i przyjęto dnia

.....
(data, podpis, pieczęć osoby stwierdzającej
wykonanie zadania - sprawdzenie
merytoryczne)

- 2).Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym :

.....
(data, podpis pieczęć)

- 3).Zatwierdzam do wypłaty kwotęzł
(słownie : złotych)

Jastrzębie Zdrój dnia

.....
(podpis, pieczęć)

Uwaga : zatwierdzającym jest PREZYDENTA MIASTA, ZASTĘPCY
PREZYDENTA MIASTA, SEKRETARZ MIASTA I SKARBNIK MIASTA
wg właściwości nadzoru określonego w Regulaminie Organizacyjnym
Urzędu Miasta Jastrzębie Zdrój.

* pozostawić właściwe