

RACHUNEK

dla Powiatu Jaworskiego – Starostwa Powiatowego w Jaworze za wykonanie pracy zgodnie z umową nr z dnia którą wykonałem(am) osobiście.

Należność brutto wynosi zł: słownie:

Nr rachunku bankowego Wykonawcy prowadzony przez bank nr

.....
(data i podpis Wykonawcy)

PIECZĘĆ KOMÓRKI ZLECAJĄCEJ

Stwierdzam wykonanie pracy.

Wnoszę o wypłatę wynagrodzenia w wysokości brutto złotych

słownie:złotych

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Zatwierdzam – Kierownik Projektu

Pieczeń imienna i czytelny podpis i data

.....

Dane osobowe Wykonawcy

Nazwisko: **Imię:**

Imię ojca:

Miejsce urodzenia: **data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):**

Numer PESEL: **numer NIP:**

Urząd Skarbowy właściwy dla miejsca zamieszkania Wykonawcy:

nazwa lub KOD Funduszu Zdrowia:

Miejsce zamieszkania Wykonawcy

Nazwa gminy/dzielnicy: **ulica:**

Nr domu **nr mieszkania** **kod pocztowy:** **miejsowość:**

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że

1. nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym

2. podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w związku (należy podać nazwę i adres zakładu pracy lub inny tytuł podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym):

3. przychód stanowiący podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe przekracza* nie przekracza kwoty najniższego wynagrodzenia w gospodarce narodowej

4. składam wniosek/nie składam wniosku* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym i potrącanie z mojego wynagrodzenia składki zgodnie z ustawą z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

*/niepotrzebne skreślić/

**/właściwe wypełnić/

.....

(podpis Wykonawcy)

ROZLICZENIE UMOWY

- | | |
|---|---|
| 1. wynagrodzenie brutto zł..... | 7. podstawa naliczania składek
na ubezpieczenie zdrowotne zł..... |
| 2. potr. Składki na ubez. społeczne | 8. składka (7,75%) na ubez. zdrowotne
odl. od podatku zł..... |
| - emerytalne(9,76%) zł..... | 9. składka (1,25%) na ubez. zdrowotne
odliczona od dochodu zł..... |
| - rentowe(1,5%) zł..... | 10. podatek do przekazania na konto
urzędu skarbowego zł..... |
| - chorobowe(2,45%) zł..... | 11. potrącono ogółem zł..... |
| 3. kwota pomniejszona o składki
na ubezpieczenie społeczne zł..... | 12. k w o t a d o w y p ł a t y zł _____ |
| 4. koszty uzyskania(20%, 50%) zł..... | |
| 5. kwota do opodatkowania zł..... | |
| 6. podatek dochodowy zł..... | |

Do wypłaty słownie zł:.....
klasyfikacja budżetowa: dział.....rozdział.....§.....pozycja planu.....

datasporządził rozliczenie umowy

datapodpis głównego księgowego

datasprawdził pod względem formalno-rachunkowym

datazatwierdził do wypłaty