

Rachunek do umowy zlecenia

Oznaczenie rachunku .../O/ABC/2025

Zleceniobiorca			
Adres:			
NIP:		PESEL:	
Urząd Skarbowy:			
Zleceniodawca:	Kujawsko-Pomorski Związek Pływacki		
Adres:	87-100 Toruń ul. Popiełuszki 1/3		
NIP:	956-20-33-363		

za świadczenie usług zgodnie z umową: .../O/ABC/2025

Treść: Obsługa opiekuńcza programu ABC pływania 2025

Rozliczenie podatkowe:		Składki ZUS:
kwota brutto:	750,00 zł	73,20 zł 1 Emertalne
Stawka kosztów uzyskania:	20%	11,25 zł Rentowe
koszty uzyskania przychodu:	133,11 zł	- zł Chorobowe
dochód:	532,44 zł	84,45 zł Suma składek
stawka podatku:	12,00%	59,90 zł 1 Zdrowotne (9%)
nałężny podatek:	64,00 zł	
do wypłaty:	541,65 zł	

słownie: pięćset czterdzieści jeden zł 65/100

Wymienioną kwotę proszę przekazać na konto bankowe:

Numer konta:

Do dnia:

Liczba godzin		Wystawił(-a)	
data			

Potwierdzenie wykonania usług:

data		Zatwierdził(-a)	
------	---------------	-----------------	---------------