



.....  
podpis i pieczęć Kwestor

.....  
podpis i pieczęć Rektor, Dziekan, Kanclerz\*

**Wypełnia Dział Płac UKW**

--	--

nr ewidencyjny

Imię i Nazwisko

<b>podstawa wymiaru składek</b>	<b>zł</b>
Skł. emerytalna - pracownik	zł
Skł. rentowa - pracownik	zł
Skł. chorobowa	zł
Podst. skł. na ubezpiecz. zdrowotne	zł
Skł. zdrowotna z podatku	zł
Skł. zdrowotna z wynagrodzenia	zł
Koszty uzyskania przychodu.....%	zł
Podstawa opodatkowania	zł
Podatek.....%	zł
<b>netto</b>	<b>zł</b>
Fundusz Pracy	zł
Ubezpiecz. wypadkowe	zł
Skł. emerytalna - UKW	zł
Skł. rentowa - UKW	zł

**Sprawdzono pod wzgl. rachunkowym:**

.....  
data

.....  
podpis