

URZĄD MIEJSKI WROCŁAWIA		L I S T A P Ł A C								
Jedn. Gosp.: *		Pocz.Okr.Rozl.: 01.06.2025	Kon.Okr.Rozl.: 30.06.2025		Data wypł.: 10.07.2025 Str.: 1					
JednOrg: 00000000		Obszar Kadrowy: *	Podobszar Kadrowy: *		Okres Rozl.:06/2025					
Wynagrodzenie		Liczba	Wartość	Zasiłki	Liczba	Wartość	Potrącenia	Liczba	Wartość	
Dod.funkcyjny			xxx	Chor. ZUS 80%	x	xxx	Składka EME - Fund.Osob.		x	xxx
Dod.specjalny BBI			xxx	Chor. ZUS 100%		xxx	Składka REN - Fund.Osob.			xxx
Dod.specjalny TCOM			xxx	Chor. ZUS wypad.		xxx	Składka CHO - Fund.Osob.			xxx
Wysiuga lat			xxx	Zas. opiekuńczy		xxx	Składka ZDR - Fund.Osob.			xxx
Piaca zasadnicza			xxx	Zas. macierzyński		xxx	Podatek-Fundusz Osobowy			xxx
Ryczałt samochodowy (kier)			xxx	Zas.macierz.rodzicielski		xxx	Komornik -procent limit			xxx
Premia regulaminowa			xxx	Zas. macierz. ojcowski		xxx	Komornik -kwota/korekta			xxx
Wynagrodzenie prowizyjne			xxx	Świadczenie rehabilitacyj		xxx	Ubezpieczenie PZU I			xxx
Dodatek specjalny (RW)			xxx				Ubezpieczenie PZU II			xxx
Dodatek specjalny			xxx				Ubezpieczenie PZU III			xxx
Dodatek przedemerytalny			xxx				Opieka medyczna PZU-PRAC			xxx
Dodatek specjalny dodatk.			xxx				Opieka medyczna PZU-M/D			xxx
Dodatek specjalny (SIP)			xxx				Ubezpieczenie PZU WRW			xxx
Dodatek motywacyjny		x	xxx				Składki ZZ histor.sztuki			xxx
Dodatek okolicznościowy		x	xxx				Składki Solidarność			xxx
Wynagr. za godz. nadlicz			xxx				Rozm.telefoniczn.-służbowe			xxx
Godz. nocne			xxx				Potrącenie za parking			xxx
Nagrody jubil - kwota			xxx				MultiSport Plus			xxx
Ekwiwalent za urlop			xxx				MultiSport Classic			xxx
Nagroda uznaniowa			xxx				MultiSport Light			xxx
Wynagrodzenie Radcy Prawn			xxx				MultiSport bez dofinansow			xxx
Inne do brutto P+ZUS		-x	xxx				Składka PKZP			xxx
Nadgodziny - wyrównanie			xxx				Wpisowe PKZP			xxx
Ekwiwalent za urlop-wyr			xxx				Rata poź. własnej PKZP			xxx
Średnia url.Opieka/dzieck			xxx				Pożyczka ZFM			xxx
Średnia urlopową			xxx				Wpłata podst. PPK uczest.			xxx
Średnia urlopową okolicz			0,00				Wpłata dodat. PPK uczest.			xxx
Wyn.chor 80%			xxx							
Wyn.chor 100%			xxx							
Potrącenie zaliczki brut.			-xxx							
Suma:		xxx	xxx	Suma:	xxx	xxx				
PPK zakładu		Wartość		Świadczenia	Liczba	Wartość				
Wpłata podst. PPK zakład		xxx		Ryczałt za używ sam.pryw		xxx				
				Ekwiwalent BHP-okulary		xxx				
Suma:		xxx		Suma:	xxx		Suma:	xxx	xxx	
Informacje				Informacje			Wynagrodzenie netto			
Podstawa ub społ.		xxx	xxx	Podstawa ub.wypadk	xxx	xxx	Przelew:		xxx	xxx
Skł. ub.em. zakł.		x	xxx	Podstawa ub.zdrow	xx	xxx	Kasa:			xxx
Skł. ub.em. prac.		x	xxx			0,00				
Skł. ub.re. zakł.		x	xxx	Skł. ub.zdr. prac.		xxx	DO WYPŁATY:		xxx	xxx
Skł. ub.re. prac.			xxx	Koszty uzysk.		xxx				
Skł. ub.ch. prac.			xxx	Ulga		xxx				
Skł wypadkowa			xxx	Podstawa opodatkow.	xxx	xxx				
Skł FP			xxx	Podstawa PPK	xxx	xxx				
Podpisy										
Sporządził		Sprawdził pod wzgl.meryt.		Sprawdził pod wzgl.rach.		Skarbnik		Prezydent/Sekretarz		
Data		Data		Data		Data		Podpis		
Podpis		Podpis		Podpis		Podpis				
Komunikaty błędów										
Typ	Opis błędu									
I	Liczba wybranych numerów osobowych: 4839									
I	Liczba wydrukowanych numerów osob. : 2236									
I	Waluta wyjściowa PLN									