

Numer osobowy: 0000xxxx		Nazwisko, imię: xxxxxxxx xxxxxx		1
DOA	W.Org. i Kadr	PESEL: xxxxxxxxxx	Okres: 01.06.2025 - 30.06.2025	
		NIP: xxxxxxxxxx	Kod tyt. ubezpieczenia: 0110	
WYNAGRODZENIE		Kwota	POTRĄCENIA	Kwota
Płaca zasadnicza		9 950,00	Składka EME - Fund.Osob.	1 487,52
Dod.funkcyjny		1 500,00	Składka REN - Fund.Osob.	228,62
Dodatek motywacyjny		2 000,00	Składka CHO - Fund.Osob.	373,40
Wysługa lat		1 791,00	Składka ZDR - Fund.Osob.	1 183,63
Średnia urlopową		0,00	Podatek-Fundusz Osobowy	1 270,00
			Ubezpieczenie PZU I	143,00
			Ubezpieczenie PZU WRW	13,00
			Składka PKZP	50,00
			Rata poż. własnej PKZP	500,00
			Pożyczka ZFM	570,00
			Wpłata podst. PPK uczest.2,00	304,82
Suma:		15 241,00	Suma:	6 123,99
ZASIŁKI		Kwota	WYPŁACONE WYNAGRODZENIA	
			- przelew 1	9 117,01
			- przelew 2	
			- k a s a	0,00
okres od xxx do xxxx			Suma wypłat za miesiąc :	9 117,01
Suma:		0,00	INFORMACJE	
ŚWIADCZENIA		Kwota	Podstawa PDOF-narastająco	116 330,00
			Podstawa EmRe-narastająco	132 710,49
			Koszty	300,00
			Ulga	300,00
			Podstawa PPK	15 241,00
Suma:		0,00	PRACOWNICZE PLANY KAPITAŁOWE	
PPK zakładu	%	Kwota	Podstawa PPK	15 241,00
Wpłata podst. PPK zakład 1,50		228,62	Składka PPK pracownika	304,82
			Składka PPK pracodawcy	228,62
			Składka PPK dod. prac.	0,00
Suma:		228,62	Składka PPK dod. pracod.	0,00