

URZĄD MIEJSKI w GŁUCHOŁAZACH
Biuro Rady Miejskiej
48-340 Głucholazy, Rynek 15
tel. (077) 40 92 150-151 fax (077) 40 92 101

Głucholazy, dnia 11 maja 2016r.

Nr BRM.0003.70.2016 A.P

Pan
Stanisław Szul
Przewodniczący
Rady Miejskiej
w Głucholazach

W nawiązaniu do ustnej interpelacji radnego Jerzego Wojnarowskiego złożonej na sesji Rady Miejskiej w dniu 27.04.2016r. w sprawie zastrzeżeń do udzielonej odpowiedzi na zadane pytania na sesji Rady Miejskiej w dniu 30 marca 2016 r., przekazuję w załączeniu pismo wyjaśniające, które akceptuję.

Z poważaniem

BURMISTRZ

mgr Edward Szadzińczyński

Załączniki:

- pismo
z dnia 10.05.16
(L.dz.8450 z dnia 10.05.2016)

Otrzymują:

- 1) Adresat
- 2) Pan Jerzy Wojnarowski Radny Rady Miejskiej
- 3) BRM-a/a

URZĄD MIEJSKI w GŁUCHOŁAZACH
48-340 Głucholazy, Rynek 15
tel. +48774092100 fax +48774092101
skr. poczt. 98

Głucholazy 2016-05-10

OA.0003.4.2016.PW

WPRZYJĘŁO
URZĄD MIEJSKI w GŁUCHOŁAZACH
10. 05. 2016
L.dz. II/..... ZAM.....
Podpis

BRM
Pan
Edward Szupryczyński
Burmistrz Głucholaz
w/m

W odpowiedzi na interpelację Radnego Jerzego Wojnarowskiego w sprawie zastrzeżeń do udzielonej odpowiedzi na zapytania złożone na sesji Rady Miejskiej w dniu 30 marca 2016r. przekazuję kopie rachunków o które wnioskuje Pan Radny. W pozostałym zakresie pytanie odpowiedzi udzieli Pan Marek Szymanowski Dyrektor GOSIR.

SEKRETARZ MIASTA

mgr Piotr Wierzbicki

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.01** pomiędzy **GINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **BUJAK**

Pierwsze imię: **STANISŁAW**

Drugie imię: **JÓZEF**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1260,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	1118,12	
2. Ubezpieczenia społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	100,63	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	86,65
EMERYTALNE	122,98	122,98	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	13,98
RENTOWE	81,90	18,90	10. Podatek do odprowadzenia	74,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	316,51
WYPADKOWE	10,58	0,00	12. Fundusz Pracy	30,87
SKŁADKI RAZEM	215,46	141,88	13. Kwota do wypłaty	943,49
3. Koszty uzyskania przychodu	223,62			
4. Kwota do opodatkowania	894,00			
5. Podatek naliczony	160,92			

Kwota do wypłaty słownie złotymi:

dziewięćset czterdzieści trzy 49/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 59 1090 2167 0000 0001 1364 5917

ZLECENIODAWCA

Sprawdzone pod względem merytorycznym, legalności,
celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę i przylegam do niniejszego rachunku
i dokonanie wypłaty wynagrodzenia
zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

data i podpis

Zatwierdzone pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfry Koszt

data i podpis

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.15** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁĄZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **BUJAK**

Pierwsze imię: **STANISŁAW**

Drugie imię: **JÓZEF**

Szczegółowy opis prac:

Obsługa obiektów sportowych.

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2440,00 zł	6. Podstawa ubezpz. zdrowotnego	2165,26	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	194,87	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	167,81
EMERYTALNE	238,14	238,14	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	27,06
RENTOWE	158,60	36,60	10. Podatek do odprowadzenia	144,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	613,61
WYPADKOWE	20,50	0,00	12. Fundusz Pracy	59,78
SKŁADKI RAZEM	417,24	274,74	13. Kwota do wypłaty	1826,39
3. Koszty uzyskania przychodu	433,05			
4. Kwota do opodatkowania	1732,00			
5. Podatek naliczony	311,76			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc osiemset dwadzieścia sześć 39/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 59 1090 2167 0000 0001 1364 5917

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.02.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **BUJAK**

Pierwsze imię: **STANISŁAW**

Drugie imię: **JÓZEF**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2240,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	1987,78	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	178,90	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	154,05
EMERYTALNE	218,62	218,62	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	24,85
RENTOWE	145,60	33,60	10. Podatek do odprowadzenia	132,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	563,12
WYPADKOWE	18,82	0,00	12. Fundusz Pracy	54,88
SKŁADKI RAZEM	383,04	252,22	13. Kwota do wypłaty	1676,88
3. Koszty uzyskania przychodu	397,56			
4. Kwota do opodatkowania	1590,00			
5. Podatek naliczony	286,20			

Kwota do wypłaty słownie zlotych:

jeden tysiąc sześćset siedemdziesiąt sześć 88/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 59 1090 2167 0000 0001 1364 5917

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

data i podpis

Naieżny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.01** pomiędzy **GINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **JAGIEŁA**

Pierwsze imię: **KRYSTYNA**

Drugie imię: **IRENA**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1521,39 zł	6. Podstawa ubezpz. zdrowotnego	1330,00	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	121,51	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	104,63
EMERYTALNE	148,49	148,49	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	16,88
RENTOWE	98,89	22,82	10. Podatek do odprowadzenia	90,00
CHOROBYE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	382,82
WYPADKOWE	12,78	0,00	12. Fundusz Pracy	37,27
SKŁADKI RAZEM	260,16	171,31	13. Kwota do wypłaty	1138,57
3. Koszty uzyskania przychodu	270,02			
4. Kwota do opodatkowania	1080,00			
5. Podatek naliczony	194,40			

Kwota do wypłaty słownie złotymi:

jeden tysiąc sto trzydzieści osiem 57/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 49 1090 2167 0000 0005 6201 9673

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności.

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.15** pomiędzy **GINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **JAGIEŁA**

Pierwsze imię: **KRYSTYNA**

Drugie imię: **IRENA**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2540,00 zł	6. Podstawa ubezpieczenia zdrowotnego	2254,00	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ubezpieczenie zdrowotne pobrane	202,86	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	174,69
EMERYTALNE	247,90	247,90	9. Ubezpieczenie zdrowotne bez odliczenia	28,17
RENTOWE	165,10	38,10	10. Podatek do odprowadzenia	150,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	638,86
WYPADKOWE	21,34	0,00	12. Fundusz Pracy	62,23
SKŁADKI RAZEM	434,34	286,00	13. Kwota do wypłaty	1901,14
3. Koszty uzyskania przychodu		450,80		
4. Kwota do opodatkowania		1803,00		
5. Podatek naliczony		324,54		

Kwota do wypłaty słownie złotymi:

jeden tysiąc dziewięćset jeden 14/100

Wyplacono przelewem, nr konta: 49 1090 2167 0000 0005 6201 9673

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.02.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **JAGIEŁA**

Pierwsze imię: **KRYSTYNA**

Imię ojca: **JÓZEF**

Drugie imię: **IRENA**

Imię matki: **KATARZYNA**

1001 02 22

1. Wynagrodzenie w zł.				
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.				
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	7. Pełne ub. zdrowotne pobranie	153,71
EMERYTALNE	218,14	218,14	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	24,79
RENTOWE	145,28	33,53	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	132,00
CHOROBY	0,00	0,00	10. Podatek do odprowadzenia	562,17
WYPADKOWE	18,77	0,00	11. Łącznie potrącenia	54,76
SKŁADKI RAZEM	382,19	251,67	12. Fundusz Pracy	1672,83
3. Koszty uzyskania przychodu		396,67	13. Kwota do wypłaty	
4. Kwota do opodatkowania		1587,00		
5. Podatek naliczony		285,66		

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc sześćset siedemdziesiąt dwa 83/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 49 1090 2167 0000 0005 6201 9673

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionymi zestawieniami

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GLUCHOŁĄZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **ŁOJKO**

Pierwsze imię: **PIOTR**

Drugie imię: **STANISŁAW**

Zwanym dalej Zleceniobiorcą:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1260,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	1118,12	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł		7. Pełne ub. zdrowotne pobranie	100,63	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	86,65
EMERYTALNE	122,98	122,98	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	13,98
RENTOWE	81,90	18,90	10. Podatek do odprowadzenia	74,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	316,51
WYPADKOWE	10,58	0,00	12. Fundusz Pracy	30,87
SKŁADKI RAZEM	215,46	141,88	13. Kwota do wypłaty	943,49
3. Koszty uzyskania przychodu	223,62			
4. Kwota do opodatkowania	894,00			
5. Podatek naliczony	160,92			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

dziewięćset czterdzieści trzy 49/100

Wypłacono przelewem

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.15** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁĄZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **ŁOJKO**

Pierwsze imię: **PIOTR**

Drugie imię: **STANISŁAW**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2260,00 zł	6. Podstawa ubez. zdrowotnego	2005,53	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Felne ub. zdrowotne pobrane	180,50	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	155,43
EMERYTALNE	220,57	220,57	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	25,07
RENTOWE	146,90	33,90	10. Podatek do odprowadzenia	133,00
CHOROŹOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	567,97
WYPADKOWE	18,99	0,00	12. Fundusz Pracy	55,37
SKŁADKI RAZEM	386,46	254,47	13. Kwota do wypłaty	1692,03
3. Koszty uzyskania przychodu	401,11			
4. Kwota do opodatkowania	1604,00			
5. Podatek naliczony	288,72			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc sześćset dziewięćdziesiąt dwa 3/100

Wypłacono przelewem

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

data i podpis

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zleceniem

data i podpis

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do **URZĄD SKARBOWY W NYSIE**

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.02.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **ŁOJKO**

Pierwsze imię: **PIOTR**

Drugie imię: **STANISŁAW**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2240,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	1987,78	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	178,90	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone	154,05
EMERYTALNE	218,62	218,62	(od podatku)	
RENTOWE	145,60	33,60	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	24,85
CHOROBOWE	0,00	0,00	10. Podatek do odprowadzenia	132,00
WYPADKOWE	18,82	0,00	11. Łącznie potrącenia	563,12
SKŁADKI RAZEM	383,04	252,22	12. Kwota do wypłaty	1676,88
3. Koszty uzyskania przychodu	397,56			
4. Kwota do opodatkowania	1590,00			
5. Podatek należny	286,20			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc sześćset siedemdziesiąt sześć 88/100

Wypłacono przelewem

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **TOBER**

Pierwsze imię: **ZENON**

Drugie imię: **MIECZYŚŁAW**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1940,00 zł	6. Podstawa ubezpieczenia zdrowotnego	1721,56	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ubezpieczenie zdrowotne pobrane	154,94	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	133,42
EMERYTALNE	189,34	189,34	9. Ubezpieczenie zdrowotne bez odliczenia	21,52
RENTOWE	126,10	29,10	10. Podatek do odprowadzenia	114,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	487,38
WYPADKOWE	16,30	0,00	12. Fundusz Pracy	47,53
SKŁADKI RAZEM	331,74	218,44	13. Kwota do wypłaty	1452,62
3. Koszty uzyskania przychodu	344,31			
4. Kwota do opodatkowania	1377,00			
5. Podatek naliczony	247,86			

Kwota do wypłaty słownie złotymi:

jeden tysiąc czterysta pięćdziesiąt dwa 62/100

Wypłacono przelewem

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

data i podpis

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do **URZĄD SKARBOWY W NYSIE**

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.15** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **TOBER**

Pierwsze imię: **ZENON**

Drugie imię: **MIECZYSLAW**

BOŻENA

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2090,00 zł	6. Podstawa ubez. zdrowotnego	400,00	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	166,92	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	143,74
EMERYTALNE	203,99	203,99	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	23,18
RENTOWE	135,85	31,35	10. Podatek do odprowadzenia	123,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	525,26
WYPADKOWE	17,55	0,00	12. Fundusz Pracy	51,21
SKŁADKI RAZEM	357,39	235,34	13. Kwota do wypłaty	1564,74
3. Koszty uzyskania przychodu	370,93			
4. Kwota do opodatkowania	1484,00			
5. Podatek naliczony	267,12			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc pięćset sześćdziesiąt cztery 74/100

Wypłacono gotówką

ZLECENIODAWCA

Sprawdzone pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

data i podpis

Należny podatek przekazano dnia

do **URZĄD SKARBOWY W NYSIE**

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.02.01** pomiędzy **GINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **TOBER**

Pierwsze imię: **ZENON**

Drugie imię: **MIECZYŚLAW**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1980,00 zł	6. Podstawa ubezpie. zdrowotnego	1757,05	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	158,13	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	136,17
EMERYTALNE	193,25	193,25	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	21,96
PENTOWE	128,70	29,70	10. Podatek do odprowadzenia	117,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	498,08
WYPADKOWE	16,63	0,00	12. Fundusz Emerytur Pomostowych	29,70
SKŁADKI RAZEM	338,58	222,95	13. Kwota do wypłaty	1481,92
3. Koszty uzyskania przychodu	351,41			
4. Kwota do opodatkowania	1406,00			
5. Podatek naliczony	253,08			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc czterysta osiemdziesiąt jeden 92/100

Wypłacono gotówką

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

data i podpis

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do **URZĄD SKARBOWY W NYSIE**

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **WIŚNIEWSKI**

Pierwsze imię: **TOMASZ**

Drugie imię:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1300,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	1153,62	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	103,83	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	89,41
EMERYTALNE	126,88	126,88	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	14,42
RENTOWE	84,50	19,50	10. Podatek do odprowadzenia	77,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	327,21
WYPADKOWE	10,92	0,00	12. Fundusz Pracy	31,85
SKŁADKI RAZEM	222,30	146,38	13. Kwota do wypłaty	972,79
3. Koszty uzyskania przychodu	230,72			
4. Kwota do opodatkowania	923,00			
5. Podatek naliczony	166,14			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

dziewięćset siedemdziesiąt dwa 79/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 50 1020 5558 1111 1887 1960 0002

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionymi zestawieniami

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.01.15** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁĄZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **WIŚNIEWSKI**

Pierwsze imię: **TOMASZ**

Drugie imię:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2080,00 zł	6. Podstawa ubezpiecz. zdrowotnego	1845,79	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	166,12	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	143,04
EMERYTALNE	203,01	203,01	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	23,08
RENTOWE	135,20	31,20	10. Podatek do odprowadzenia	123,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	523,33
WYPADKOWE	17,47	0,00	12. Fundusz Pracy	50,96
SKŁADKI RAZEM	355,68	234,21	13. Kwota do wypłaty	1556,67
3. Koszty uzyskania przychodu	369,16			
4. Kwota do opodatkowania	1477,00			
5. Podatek naliczony	265,86			

Kwota do wypłaty słownie zlotych:

jeden tysiąc pięćset pięćdziesiąt sześć 67/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 50 1020 5558 1111 1887 1960 0002

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyłączenie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.02.01** pomiędzy **GINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **WIŚNIEWSKI**

Pierwsze imię: **TOMASZ**

Drugie imię:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2000,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	1774,80	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	159,73	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	137,55
EMERYTALNE	195,20	195,20	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	22,18
RENTOWE	130,00	30,00	10. Podatek do odprowadzenia	118,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	502,93
WYPADKOWE	16,80	0,00	12. Fundusz Pracy	49,00
SKŁADKI RAZEM	342,00	225,20	13. Kwota do wypłaty	1497,07
3. Koszty uzyskania przychodu	354,96			
4. Kwota do opodatkowania	1420,00			
5. Podatek naliczony	255,60			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

jeden tysiąc czterysta dziewięćdziesiąt siedem 7/100

Wypłacono przelewem, nr konta: 50 1020 5558 1111 1887 1960 0002

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

data i podpis

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.06.12** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁĄZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **SZELAĞ**

Pierwsze imię: **DAWID**

Drugie imię:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	1530,00 zł	6. Podstawa ubez. zdrowotnego	0,00	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	0,00	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	0,00
EMERYTALNE	0,00	0,00	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	0,00
RENTOWE	0,00	0,00	10. Podatek do odprowadzenia	220,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	220,00
WYPADKOWE	0,00	0,00	12. Kwota do wypłaty	1310,00
SKŁADKI RAZEM	0,00	0,00		
3. Koszty uzyskania przychodu	306,00			
4. Kwota do opodatkowania	1224,00			
5. Podatek naliczony	220,32			

Kwota do wypłaty słownie złotymi:

jeden tysiąc trzysta dziesięć 00/100

Wypłacono gotówka

ZLECENIODAWCA

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano onia

do **URZĄD SKARBOWY W NYSIE**

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.07.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GLUCHOŁĄZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **SZELAĞ**

Pierwsze imię: **DAWID**

Drugie imię:

Imię matki: **HALINA**

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy		2580,00 zł	6. Podstawa ubezpiecz. zdrowotnego	0,00
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.			7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	0,00
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	0,00
EMERYTALNE	0,00	0,00	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	0,00
RENTOWE	0,00	0,00	10. Podatek do odprowadzenia	372,00
CHOROBY	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	372,00
WYPADKOWE	0,00	0,00	12. Fundusz Pracy	63,21
SKŁADKI RAZEM	0,00	0,00	13. Kwota do wypłaty	2208,00
3. Koszty uzyskania przychodu		516,00		
4. Kwota do opodatkowania		2064,00		
5. Podatek należny		371,52		

Kwota do wypłaty słownie złotych:

dwa tysiące dwieście osiem 00/100

Wypłacono przelewem

ZLECENIODAWCA

Sprawdzone pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionymi zestawieniami

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Klasyfikacja budżetowa

Dział Rozdział Paragraf 4 cyfra Koszt

Należny podatek przekazano dnia

do URZĄD SKARBOWY W NYSIE

RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIA

Zawartej w dniu **2015.08.01** pomiędzy **GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. KONOPNICKIEJ 2

zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:

- MAREK SZYMANOWSKI

a: Nazwisko: **SZELĄG**

Pierwsze imię: **DAWID**

Drugie imię:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy	2920,00 zł	6. Podstawa ubezp. zdrowotnego	0,00	
2. Ubezpieczenie społeczne w zł.		7. Pełne ub. zdrowotne pobrane	0,00	
Rodzaj składki	Zleceniodawca	Zleceniobiorca	8. Ubezpieczenie zdrowotne odliczone (od podatku)	0,00
EMERYTALNE	0,00	0,00	9. Ub. zdrowotne bez odliczenia	0,00
RENTOWE	0,00	0,00	10. Podatek do odprowadzenia	420,00
CHOROBOWE	0,00	0,00	11. Łącznie potrącenia	420,00
WYPADKOWE	0,00	0,00	12. Kwota do wypłaty	2500,00
SKŁADKI RAZEM	0,00	0,00		
3. Koszty uzyskania przychodu	584,00			
4. Kwota do opodatkowania	2336,00			
5. Podatek naliczony	420,48			

Kwota do wypłaty słownie złotych:

dwa tysiące pięćset 00/100

Wypłacono przelewem

ZLECENIODAWCA

Sprawdzone pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

data i podpis

Zatwierdzono pod względem formalnym i rachunkowym

data i podpis

ZLECENIOBIORCA

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem

data i podpis

Klasyfikacja budżetowa

Dot.	Koszt	Paragraf	Kwota	Koszt
.....

Należny podatek przekazano dnia

GO URZĄD SKARBOWY W NYSIE