

Rybnik, dnia .....

(pieczęć zakładu pracy)

**NAZWISKO I IMIĘ** .....

**ADRES**.....

Lp.	DOCHÓD Z TYTUŁU	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok
1.	Pracy - brutto po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu						
2.	Umów, zleceń, o dzieło						
3.	Delegacje, ryczałty, diety						
4.	Nagrody, odprawy, dywidendy - brutto po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu						
5.	Zasiłek macierzyński, wychowawczy						
6.	Chorobowe						
7.	Ekwiwalenty, fundusz socjalny i inne						
8.	RAZEM (Suma pozycji od 1 do 7)						

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)