

Dane osobiste **KARTA PRZYCHODÓW PRACOWNIKA** Rok 20__ Inne:

1. Nazwisko _____ 5. Miejsce urodzenia _____ 9. Miejsce zamieszkania _____
 2. Imiona: I _____ 6. Data urodzenia _____ gmina/dzielnica _____
 II _____ 7. Nr PESEL _____ ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____
 3. Imię ojca _____ 8. NIP _____ kod pocztowy ____-____ miejscowość _____
 4. Imię matki _____

Miesiąc	Przychód ze stosunku pracy podlegający opodatkowaniu																									
	Przychód						Ogółem przychód	Odliczenia od przychodu						Dochód	Zaliczka na podatek dechodowy		Składka ubez. zdrowotnego		Należna zaliczka na podatek doch. (kol. 11-13)		Dochód narastająco od początku roku		Data przekazania zaliczki			
	wynagrodzenie zasadnicze		nagrody i dodatki		inne			koszty uzyskania przychodu	składki na ubezpieczenie						zł	gr	potrącona		podlegająca odliczeniu od podatku		zł	gr		zł	gr	
	zł	gr	zł	gr	zł	gr			zł	gr	emerytalne		rentowe				chorobowe		zł	gr						zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16											
I																										
II																										
III																										
IV																										
V																										
VI																										
VII																										
VIII																										
IX																										
X																										
XI																										
XII																										
Razem																										

