

Lp.	Nazwisko i imię ubezpieczonego	Rodzaj zasiłku	Kwota brutto	Potrącenia		Podatek	Okres	Liczba dni	Kwota netto	Pokwitowanie (data, podpis)
				rodzaj	kwota					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	<i>Król Marta</i>	<i>z. ch.</i>	<i>1384,3</i> <i>5</i>			<i>263,00</i>	<i>17-</i> <i>31.03.</i> <i>09</i>	<i>15</i>	<i>1121,3</i> <i>5</i>	<i>Król</i> <i>31.03.09r.</i>
2.	<i>Więcek Adam</i>	<i>z. op.</i>	<i>762,44</i>			<i>144,90</i>	<i>9-</i> <i>17.03.</i> <i>09</i>	<i>9</i>	<i>617,54</i>	<i>Więcek</i> <i>31.03.09r.</i>