

Payment Summary Schedule (PS)

Signature _____ Date ___/___/___

Payer	Income Type (B/P)	Payment Type (A,S,N,F,V)	Tax Withheld	Gross Payment		
				Primary Production	Non-PP	
Name	E194 ^GGC					
ABN/WPN	E194 ^GGB	E105 ^GKP	E106 ^GGF	E118 ^GGD	E137 ^GGE	E138 ^GGE
Name	E185					
ABN/WPN	E195	E108	E109	E119	E139	E140
Name	E186					
ABN/WPN	E196	E161	E162	E120	E141	E142
Name	E187					
ABN/WPN	E197	E406	E407	E121	E143	E144
Name	E188					
ABN/WPN	E198	E409	E410	E122	E145	E146
Name	E189					
ABN/WPN	E199	E412	E440	E123	E147	E148
Name	E190					
ABN/WPN	E480	E442	E443	E124	E149	E150
Name	E191					
ABN/WPN	E481	E560	E561	E125	E151	E152
Name	E192					
ABN/WPN	E482	E563	E564	E126	E153	E154
Name	E193					
ABN/WPN	E483	E581	E582	E127	E155	E167
Total Payments				E117 ^GGD	E170 ^GGE	E171 ^GGE
