

pieczęć zakładu pracy

miejsowość, data

## ZAŚWIADCZENIE

/pełna nazwa zakładu pracy/

/nazwisko i imię pracownika/

/data urodzenia i imię ojca/

zamieszkały .....

został(a) zgłoszony(a) do ubezpieczenia społecznego z tytułu:

umowy o pracę/ umowy zlecenia/ umowy o dzieło/ umowy agencyjnej/ umowy o świadczenie usług/ jako członek spółdzielni/ jako domownik spółdzielni, od dnia.....do.....

W/w pracował(a) na ..... na stanowisku .....

/podać wymiar czasu pracy – w przypadku umowy o pracę/

Obowiązek ubezpieczenia ustał z dniem .....

Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne w ww. okresie pracy wynosiła:

Lp.	Miesiąc	Od-do	Kwota brutto	Fundusz Pracy TAK/NIE*	Zasilek chorobowy, macierzyński – podstawa naliczenia zasiłku; wynagrodzenie chorobowe	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Zgodnie z art. 71 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Podać pełną nazwę ZUS .....

\*wpisać „TAK” lub „NIE” w odpowiednim polu

/pieczęć imienna i podpis pracodawcy/