Data wydania zaświadczenia……………………..

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE

NA PODSTAWIE UMOWY ZLECENIA LUB W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY

**Dane pracownika:**

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia/ PESEL

Zaświadcza się, że w/w był(a) zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy/umowy zlecenia/umowy o dzieło/umowy agencyjnej lub umowy o świadczenie usług\* w:

**DANE FIRMY:**

…………………………………………………………………………………………………..

Nazwa, adres, NIP, REGON lub pieczęć

od…………………………… do………………………………………….

na stanowisku ………………..……………………………………………

Miesięczne wynagrodzenie brutto w okresie zatrudnienia na **umowę zlecenia/ w niepełnym wymiarze czasu pracy\*** wynosiło: ( **wykazać wynagrodzenie za każdy miesiąc odrębnie**)

* ……………………….
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………
* ………………………

Od kwot w/w były odprowadzane składki:

Społeczne ……………..……….TAK/NIE\*

Zdrowotne…………….………..TAK/NIE\*

Fundusz Pracy……………….…TAK/NIE\*

\*-niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………………………….

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia.

……………………………………………………….

Data wpływu do Urzędu Pracy podpis osoby przyjmującej