

.....
(pieczęć pracodawcy/zleceniodawcy)

.....
(miejscowość, data wypełnienia)

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE
W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY
LUB WYKONYWANIE INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

Dane pracownika/zleceniobiorcy:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(numer 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:

okresie od..... do.....

stanowisko lub rodzaj wykonywanej pracy

Miesięczną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne lub miesięczne wynagrodzenie brutto w w/w okresie stanowiły kwoty:

Miesiąc i rok	Wynagrodzenie brutto	Czy odprowadzono składki na ubezpieczenia społeczne (wpisać: TAK lub NIE)	Czy odprowadzono składki na Fundusz Pracy (wpisać: TAK lub NIE)

W trakcie zatrudnienia/wykonywanej pracy wypłacono wynagrodzenie za czas choroby/zasilek chorobowy/macierzyński/rehabilitacyjny*..... (wpisać: TAK lub NIE), - jeżeli **TAK**, należy dodatkowo wskazać:

- 1) czy podstawę wymiaru w/w świadczeń stanowiła kwota wynosząca co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę (wpisać: TAK lub NIE)
- 2) rodzaj(e) wypłaconych świadczeń oraz okres(y) (od kiedy do kiedy) był(y) wypłacone:
.....
.....
.....

*-właściwe zaznaczyć

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

.....
Data wpływu do Urzędu Pracy podpis osoby przyjmującej