

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU I WYNAGRODZENIU
ZA OKRESY PRACY W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY.

Stwierdza się, że Pan/i
(nazwisko i imię)

nr PESEL:

był/a zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę w niepełnym wymiarze:

w okresie od dnia do dnia

w firmie.....
(nazwa zakładu pracy)

Wynagrodzenie za:

Rok:

Rok:

I.	_____ zł brutto	I.	_____ zł brutto
II.	_____ zł brutto	II.	_____ zł brutto
III.	_____ zł brutto	III.	_____ zł brutto
IV.	_____ zł brutto	IV.	_____ zł brutto
V.	_____ zł brutto	V.	_____ zł brutto
VI.	_____ zł brutto	VI.	_____ zł brutto
VII.	_____ zł brutto	VII.	_____ zł brutto
VIII.	_____ zł brutto	VIII.	_____ zł brutto
IX.	_____ zł brutto	IX.	_____ zł brutto
X.	_____ zł brutto	X.	_____ zł brutto
XI.	_____ zł brutto	XI.	_____ zł brutto
XII.	_____ zł brutto	XII.	_____ zł brutto

Od ww. wynagrodzenia zostały/nie zostały* odprowadzone składki na Fundusz Pracy.

W przypadku braku wynagrodzenia, z uwagi na okres niezdolności do pracy, proszę o podanie miesięcznej podstawy naliczenia zasiłku chorobowego.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić