…….. ……

PIECZĘĆ FIRMY MIEJSCOWOŚĆ, DATA

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/i ……..

PESEL: …… zam. ……..

świadczył/a usługi na podstawie umowy zlecenia w okresie od ……..

do …… na stanowisku…….

Podstawę miesięczną wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy (tj. miesięczne wynagrodzenie brutto) w w/w okresie stanowiły kwoty:

Miesiąc-rok	Podstawa (kwota brutto)	Odprowadzono składki na ubezpieczenia społeczne (wpisać TAK lub NIE)	Odprowadzono składki na Fundusz Pracy (wpisać TAK lub NIE)

W trakcie wykonywanej pracy wypłacane było wynagrodzenie za czas choroby lub zasiłek chorobowy, macierzyński lub rehabilitacyjny …….. (wpisać TAK lub NIE)

- jeżeli TAK prosimy o informację, czy podstawę wymiaru w/w świadczeń stanowiła kwota wynosząca co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę …….. (wpisać TAK lub NIE)
- prosimy o wskazanie okresów (od kiedy do kiedy) w których w/w pobierał(a) te świadczenia:

……

……

……

……

……..

PIECZĘĆ I CZYTELNY PODPIS ZLECENIODAWCY