

Data.....

.....  
pieczęć zakładu

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E**

*Zaświadcza się , że Pan/i .....Pesel.....*

*zam. ....*

*był/a zatrudniona w .....*

*w ramach umowy o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy tj.na .....etatu \*  
w ramach umowy zlecenia \**

*w okresie od..... do .....*

*Podstawa naliczania składek na ZUS i FP w rozbiciu na poszczególne miesiące  
wynosiła:*

*styczeń.....*

*lipiec.....*

*luty.....*

*sierpień.....*

*marzec.....*

*wrzesień.....*

*kwiecień.....*

*październik.....*

*maj.....*

*listopad.....*

*czerwiec.....*

*grudzień.....*

*W okresie zatrudnienia wystąpiły/nie wystąpiły okresy zasiłku chorobowego*

*od..... do.....*

*Podstawa naliczania zasiłku chorobowego*

.....

.....  
*podpis i pieczęć osoby wystawiającej  
zaświadczenie*

*\* niepotrzebne skreślić*