



Załącznik do Formularza zgłoszeniowego
(dotyczy wyłącznie osób pracujących)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

ZAŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Dane pracodawcy:

Nazwa	
Adres	
NIP	

Jest:

Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć jedną właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X”
Pracownikiem zatrudnionym na:	
umowę na czas określony	
umowę na czas nieokreślony	
umowę zlecenie	
umowę o dzieło	

Okres zatrudnienia/ wykonywania dzieła (niepotrzebne skreślić) **wynosi:**

od do

Pani/ Pan otrzymał/a wynagrodzenie brutto w miesiącu (należy wskazać miesiąc poprzedzający dzień w jakim składane jest oświadczenie)

..... 20..... r.

w wysokości

Poświadczam, że adres zamieszkania pracownika wskazany w niniejszym zaświadczeniu jest zgodny z faktycznym miejscem zamieszkiwania pracownika.

.....
(Pieczęć pracodawcy)

.....
(Data, pieczęć imienna i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)