

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i), PESEL

był(a) zatrudniony(a)

na umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy w okresie:

od do

i otrzymywał(a) wynagrodzenie za miesiące :

1. w wysokości	brutto	6. w wysokości	brutto
2. w wysokości	brutto	7. w wysokości	brutto
3. w wysokości	brutto	8. w wysokości	brutto
4. w wysokości	brutto	9. w wysokości	brutto
5. w wysokości	brutto	10. w wysokości	brutto

Podstawa wymiaru wyliczenia zasiłku była równa lub wyższa*/ niższa *od miesięcznego minimalnego wynagrodzenia za pracę za okres przebywania na zasiłku chorobowym, macierzyńskim, świadczeniu rehabilitacyjnym od dnia..... do dnia **.

.....
pieczęć imienna i podpis pracodawcy

*niepotrzebne skreślić ** wpisać daty lub nie dotyczy

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i), PESEL

był(a) zatrudniony(a)

na umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy w okresie:

od do

i otrzymywał(a) wynagrodzenie za miesiące :

1. w wysokości	brutto	6. w wysokości	brutto
2. w wysokości	brutto	7. w wysokości	brutto
3. w wysokości	brutto	8. w wysokości	brutto
4. w wysokości	brutto	9. w wysokości	brutto
5. w wysokości	brutto	10. w wysokości	brutto

Podstawa wymiaru wyliczenia zasiłku była równa lub wyższa*/ niższa od miesięcznego minimalnego wynagrodzenia za pracę za okres przebywania na zasiłku chorobowym, macierzyńskim, świadczeniu rehabilitacyjnym od dnia..... do dnia **.

.....
pieczęć imienna i podpis pracodawcy

*niepotrzebne skreślić ** wpisać daty lub nie dotyczy
