



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Zaświadczenie o zatrudnieniu

Niniejszym zaświadcza się, że wymieniony pracownik/-ca jest zatrudniony/-a w:

Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
NIP	

Imię (imiona) i nazwisko pracownika/-cy			
Adres zamieszkania			
PESEL			
Stanowisko			
<b>Okres zatrudnienia</b>		<b>Wymiar czasu pracy</b>	
<b>Od:</b>	<b>Do:</b>		
<b>Forma zatrudnienia</b>	<input type="checkbox"/> umowa o pracę	<input type="checkbox"/> mianowanie	
	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie	<input type="checkbox"/> powołanie	
<b>Miejsce zatrudnienia wykonywania pracy</b>			

Wyżej wymieniony/-a pracownik/-ca:

- nie znajduje się/znajduje\* się w okresie wypowiedzenia,
- nie przebywa/przebywa\* na urlopie bezpłatnym powyżej 30 dni,
- nie przebywa/przebywa\* na urlopie macierzyńskim/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni,
- nie przebywa/przebywa\* na urlopie wychowawczym<sup>1</sup>.

<i>Data wystawienia</i>	<i>Pieczętka zakładu pracy oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia lub podpis z pieczętką imienną</i>

### Załączniki:

1. Dane ubezpieczonego pobrane przez pracodawcę z portalu e-PUE lub inny druk ZUS potwierdzający zgłoszenie pracownika do ubezpieczenia.

<sup>1</sup> \* niepotrzebne skreślić