

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

Zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy zlecenia/umowy o dzieło*

Zaświadcza się, że Pan(i)
(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a)
(adres)

Urodzony(a) PESEL

Wykonywał(a) pracę na podstawie umowy zlecenie/umowy o dzieło*

w
(nazwa zakładu pracy)

W okresie od do

Na stanowisku

Podstawę miesięczną, od której były odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne oraz Fundusz Pracy* w w/w okresie stanowiły kwoty:

Rok/miesiąc	podstawa	Rok/miesiąc	podstawa
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W/w pobierał(a) wynagrodzenie za czas choroby lub zasiłek chorobowy (macierzyński, rehabilitacyjny) **TAK / NIE***

- jeżeli **TAK** - podstawę wymiaru w/w świadczeń stanowiła kwota wynosząca co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę **TAK / NIE***

- okresy, w których w/w pobierał(a) powyższe świadczenia:

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby działającej w jego imieniu)