

....., dnia

/miejsowość/

/pieczętka nagłówkowa zakładu pracy/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach**

Zaświadczam, że
Pan/i/.....
ur. Była/a zatrudniony/a w niepełnym wymiarze
czasu pracy tj.
oddo.....
za wynagrodzeniem miesięcznym brutto:

Za miesiąc, rok	Brutto	Składki na Fundusz Pracy (TAK/NIE) **	Składki na Ubezpieczenia Społeczne (TAK/NIE)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*W przypadku pobierania zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego, należy podać podstawę naliczenia tych zasiłków z uwzględnieniem kwoty składek na ubezpieczenia społeczne.

** W przypadku nie opłacania składki na Fundusz Pracy, przy jednoczesnym osiągnięciu minimalnego wynagrodzenia brutto, proszę wskazać powód .

.....

/pieczętka imienna i podpis pracodawcy/

