

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć firmy)

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A T R U D N I E N I U**

Zaświadcza się ,że

.....  
.....  
(Imię, nazwisko, pesel i adres zamieszkania pracownika)

jest zatrudniony/a w

.....  
(Nazwa i adres zakładu pracy)

na czas *nieokreślony/określony* od dnia ..... do dnia .....  
(niepotrzebne skreślić) (niepotrzebne skreślić)

na podstawie.....i są odprowadzane z tego tytułu składki  
(np. umowa o pracę, umowa - zlecenie itp.)  
ubezpieczeniowe.

Zaświadczam ,że dnia.....w/w nie przebywał/a na urlopie bezpłatnym.  
(data śmierci osoby Zmarłej)

Zaświadczenie wydaję się na prośbę pracownika w celu przedłożenia do ZUS.

.....  
(podpis właściciela lub osoby upoważnionej)