
Pieczęć firmowa

Miejscowość, data

Zaświadczenie do rozliczenia bonu na zasiedlenie

Dane identyfikacyjne pracodawcy :

Nazwa firmy _____
NIP: _____
REGON: _____
Adres _____
siedziby _____

Zaświadczam, że Pan(i):

Imię _____
Nazwisko _____
PESEL _____

A. Był(a) zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę

(proszę podać daty w formacie dd-mm-rrrr oraz wymiar etatu: 1/1 – pełen etat, 1/.....– część etatu)

od _____ do _____ w wymiarze etatu: _____
od _____ do _____ w wymiarze etatu: _____
od _____ do _____ w wymiarze etatu: _____

i podlegał(a) w tych okresach ubezpieczeniom społecznym.

B. Wykonywał(a) osobiście inną pracę zarobkową

(proszę podać daty w formacie dd-mm-rrrr oraz rodzaj umowy np. umowa zlecenie)

od _____ do _____ na podstawie umowy _____
od _____ do _____ na podstawie umowy _____
od _____ do _____ na podstawie umowy _____

i podlegał(a) w tych okresach ubezpieczeniom społecznym.

C. W okresach wymienionych w pkt. A i B był(a) zatrudniony(a) na terenie miejscowości

(należy podać nazwę i kod pocztowy miejscowości):

D. W okresach wymienionych w pkt. A i B występowały / nie występowały¹ okresy niezdolności do pracy, urlopów bezpłatnych lub innych przerw w zatrudnieniu (rodzaj okresu np.: wynagrodzenie chorobowe 80%, zasiłek chorobowy 80%, urlop bezpłatny). W przypadku występowania wypełnić poniższą tabelę/.

Rodzaj świadczenia /przerwy w opłacaniu składek/	Okres od (dd-mm-rrrr)	Okres do (dd-mm-rrrr)	Liczba dni	Kwota w zł

E. Osiągnął(ęła) miesięcznie wynagrodzenie lub dochód brutto w związku z wykonywaną pracą wymienioną w pkt. A i B w wysokości :

Lp.	Miesiąc świadczenia pracy	Wynagrodzenie brutto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis i pieczęć pracodawcy
lub osoby przez niego upoważnionej

¹ Niepotrzebne skreślić