



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZAŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

- ☐ Należy wypełnić czytelnie we wszystkich polach: komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami
- ☐ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem (znak X)

DANE PRACODAWCY:	
Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres siedziby ¹ zakładu pracy	
NIP	
NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia lub PESEL	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy:	
na podstawie (zaznaczyć właściwe)	☐ stosunku pracy (umowa o pracę) – na podstawie Kodeksu Pracy ☐ umowy cywilnoprawnej (umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług) – na podstawie Kodeksu Cywilnego. Dodatkowo oświadczam, że za pracownika są odprowadzane obowiązkowe zobowiązania publicznoprawne w związku ze świadczeniem przez niego usług.

¹ Przez siedzibę należy rozumieć adres siedziby głównej wskazany we właściwym dokumencie rejestrowym pracodawcy (np. CEIDG, KRS, rejestr JST)



zawartej	od dnia
zawartej na czas (zaznaczyć właściwe)	☐ nieokreślony ☐ określony do dnia
Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji:	
Dokładny adres miejsca wykonywania pracy (zaznaczyć właściwe)	☐ w siedzibie głównej ² zakładu pracy ☐ w oddziale ² zakładu pracy mieszczącym się pod adresem:

**Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za
złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym
oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....
Data wystawienia zaświadczenia

.....
*Pieczętka i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
pracodawcy (lub w przypadku braku
pieczętki czytelny podpis)*

.....
Pieczętka zakładu pracy

² Przez siedzibę główną oraz oddział należy rozumieć adres wskazany we właściwym dokumencie rejestrowym pracodawcy (np. CEIDG, KRS, rejestr JST)