

Pieczątką Płatnika , dnia.....

.....

.....

NIP..... REGON.....

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym, zaświadcza się, że Pani/Pan.....,

PESEL:....., zamieszkała/ły

.....

jest zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę/zlecenie*(niepotrzebne skreślić), na czas.....z której to umowy:

- **łączne miesięczne** wynagrodzenie brutto jest **niższe*/równe*/wyższe***

od kwoty minimalnego wynagrodzenia określonego na rok 2017 w wysokości 2000,- zł brutto.

- **miesięczne** wynagrodzenie brutto z tytułu **umowy zlecenia** zawartej od

dnia do dnia jest **niższe*/równe*/wyższe*** od kwoty minimalnego wynagrodzenia określonego na rok 2017 w wysokości 2000,- zł brutto.

- wynagrodzenie brutto **niższe*/równe*/wyższe*** z tytułu umowy zlecenia

zawartej od dnia do dnia zostanie wypłacone w całości **po zakończeniu** umowy t.j. w miesiącu..... .

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Płatnika składek

*niepotrzebne skreślić