

Pieczątką płatnika ,dnia.....

.....

.....

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

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym, zaświadcza się, że Pani / Pan,

PESEL:....., zamieszkała / ty

.....

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

- **łącznie miesięczne** wynagrodzenie brutto jest **niższe */ równe */ wyższe*** od kwoty minimalnego wynagrodzenia określonego na rok 2025 w wysokości:
4666,- 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 2025 (**j.w.**)
- 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