

.....  
(pieczęć pracodawcy)

**Oświadczenie w sprawie naliczenia składek na Fundusz Pracy**

**Dla osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy**

Oświadczam, że poza zatrudnieniem u pracodawcy .....\*

1 – nie jestem zatrudniony/a w żadnym innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę

2 – jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy

3 – jestem zatrudniony/a w innym zakładzie/ zakładach pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy lub na podstawie umowy zlecenie od dnia ..... i z tamtej/tamtych umów osiągam łączne wynagrodzenie brutto w kwocie .....

W przypadku zmiany danych objętych tym oświadczeniem – zgłoszę to pracodawcy w terminie 7 dni od zaistnienia zmian

\*właściwe podkreślić

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(data i podpis pracodawcy)