……. ……..
pieczęć miejscowość, data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/i/ …….. ur. ……. zam. …… był/a/ zatrudniony/a/ na umowę zlecenie w okresie od dnia……..do dnia…….

Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy w poszczególnych miesiącach wynosiła:

Miesiąc/rok	**Podstawa wymiaru składki** **(kwota)**	**Składka na ubezpieczenie społeczne** **(należy uzupełnić wpisując TAK lub NIE)**	**Składka na Fundusz Pracy** **(należy uzupełnić wpisując TAK lub NIE)**

W w/w okresie od dnia……. do dnia…….. przebywał(a) na zwolnieniu lekarskim (pobierała zasiłek macierzyński) a podstawa naliczenia zasiłku chorobowego (macierzyńskiego) wynosiła:

……

……..
pieczęć i podpis

Podstawa prawna: Art. 71 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
Art. 71.
1. Prawo do zasiłku przysługuje bezrobotnemu za każdy dzień kalendarzowy, od dnia zarejestrowania się we właściwym powiatowym urzędzie pracy (…) jeżeli;
2) w okresie 18 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień zarejestrowania, łącznie przez okres co najmniej 365 dni; (...)
c) świadczył usługi na podstawie (…) umowy zlecenia (…), przy czym podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy stanowiła kwota co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na okres pełnego miesiąca (...)