

.....  
Pieczęć pracodawcy

## **Oświadczenie w sprawie naliczenia składek na Fundusz Pracy dla osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy**

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

- nie jestem zatrudniony/a w żadnym innym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę;
- jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy;
- jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy i z tamtej/tamtych umów osiągam wynagrodzenie brutto w kwocie .....

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

\*) Należy wybrać odpowiednią opcję pozostałe skreślając.

.....

Data i podpis pracownika

.....

Data i podpis pracodawcy