

.....
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 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.

.....
Data i podpis pracownika

.....
Data i podpis pracodawcy

W punktach 1-3 należy wybrać odpowiednią opcję, a pozostałe skreślić.