

.....
(pieczęć zakładu pracy NIP)

.....
(miejscowość, dnia)

ZAŚWIADCZENIE

pracodawcy w celu ustalenia uprawnień do dodatku z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu
wychowawczego

Zaświadcza się, że Pan/i/ zam
PESEL NIP.....

jest zatrudniony/a/ w
..... od dnia na czas nieokreślony / określony*

do dnia w wymiarze czasu pracy.

W okresie od do udzielono

Pani/u/ urlopu wychowawczego z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem

..... urodzonym dnia.....

Pan/i/pozostawał(a) / nie pozostawał(a)*

w 6-cio miesięcznym stosunku pracy bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu

wychowawczego i jest zgłoszona do ubezpieczeń społecznych w ZUS.....

W przypadku rozwiązania umowy o pracę bądź zaistnienia innych okoliczności mających wpływ na wypłatę dodatku

– zobowiązuje się w ciągu 7 dni powiadomić organ właściwy.

.....
/pieczęć i podpis pracodawcy/

*niepotrzebne skreślić