

.....  
pieczętka pracodawcy

.....2025 r.  
miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WYSOKOŚĆ OTRZYMYWANEGO  
WYNAGRODZENIA BRUTTO ZA OKRES PRACY W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY**

Zaświadcza się, że Pan(i) ....., PESEL .....  
pracował(a) w .....  
**na umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy** w okresie od ..... do .....  
i otrzymywał(a) wynagrodzenie za miesiące:

Miesiąc	Rok	Kwota wynagrodzenia
Styczeń	20..... r.	..... zł brutto
Luty	20..... r.	..... zł brutto
Marzec	20..... r.	..... zł brutto
Kwiecień	20..... r.	..... zł brutto
Maj	20..... r.	..... zł brutto
Czerwiec	20..... r.	..... zł brutto
Lipiec	20..... r.	..... zł brutto
Sierpień	20..... r.	..... zł brutto
Wrzesień	20..... r.	..... zł brutto
Październik	20..... r.	..... zł brutto
Listopad	20..... r.	..... zł brutto
Grudzień	20..... r.	..... zł brutto

W trakcie wykonywanej pracy wypłacany był **zasilek chorobowy / macierzyński / świadczenie rehabilitacyjne** \*  
**TAK / NIE** \*, w okresie od dnia ..... do dnia.....\*\*. Podstawę wymiaru w/w  
świadczeń stanowiła kwota wynosząca co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę **TAK / NIE** \*.

.....  
pieczętka imienna i podpis pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić, \*\* uzupełnić jeżeli dotyczy