

.....
(Pieczęć pracodawcy/zleceniodawcy)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o świadczeniu usług

Zaświadczam, że PESEL.....

(imię i nazwisko)

w tutejszym zakładzie w okresie od dnia do dnia

świadczył/a usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy o świadczeniu usług*.

miesiąc- rok	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy	Okres wynagrodzenia za czas choroby, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, świadczenia rehabilitacyjnego	Oplacono składki na Fundusz Pracy (wpisać TAK lub NIE)
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	

		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	
		Kwota brutto:	
		Okres od do	
		Okres od do	

POUCZENIE:

Zaliczeniu podlegają okresy świadczenia usług, za które powinny być opłacone składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy z wyjątkiem art. 261 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przy czym podstawę wymiaru tych składek powinna stanowić kwota co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na okres pełnego miesiąca.

Zgodnie z art. 259 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz.U. 2025, poz. 620 z późn.zm.) obowiązkowe składki na **Fundusz Pracy**, ustalone od kwot stanowiących podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (...) wynoszących w przeliczeniu na okres miesiąca co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę opłacają m.in. pracodawcy i inne jednostki organizacyjne.

UWAGA!

W przypadku zwolnienia z obowiązku opłacenia składki na Fundusz Pracy, prosimy o wypełnienie poniższej części zaświadczenia.

Składka na Fundusz Pracy nie została odprowadzona w związku z tym, iż zleceniodawca zgodnie z art. 261 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia **został zwolniony z jej opłacenia**, ponieważ zleceniobiorca osiągnął wiek wynoszący co najmniej 55 lat dla kobiet i co najmniej 60 lat dla mężczyzn (proszę wpisać TAK).

Zaświadczenie wydaje się na wniosek Zainteresowanego w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy/zleceniodawcy
lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić