

DLA OSÓB ODPROWADZAJĄCYCH SKŁADKĘ ZA POŚREDNICTWEM PRACODAWCY

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
o zatrudnieniu i opłacaniu składek członkowskich

Zaświadcza się, że Pani/Pan _____, nr PWZ _____,

od (RRRR/MM/DD) _____ do (RRRR/MM/DD) _____ jest

zatrudniona/y w _____
Nazwa i adres pracodawcy

na stanowisku _____.

Forma zatrudnienia: _____ Wymiar etatu: _____

Zaświadcza się, że _____
nazwa i adres pracodawcy

regularnie opłaca składkę członkowską na rzecz OIPIP w Opolu

od (RRRR/MM/DD) _____ do (RRRR/MM/DD) _____.

(Data i podpis pracownika zakładu pracy)

Uwaga! W przypadku, gdy:

- zakończono poprzedni stosunek pracy;

- rozpoczęto kolejny stosunek pracy;

wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że winien pisemnie zaktualizować swoje dane o zatrudnieniu postępując się odpowiednim do tego arkuszem aktualizacyjnym.

Informacja o składce (należy zaznaczyć właściwe)

Składki zostały opłacane przez pracodawcę w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego i informacja za objęty okres została przesłana do OIPIP w Opolu w formie wykazu z informacją o wysokości składki.

Składki zostały opłacane przez pracodawcę w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego lecz informacja o wysokości indywidualnej składki za objęty okres nie została przesłana.

Przerwy w opłacaniu składek członkowskich w okresie objętym zaświadczeniem

okres od _____ do _____ - powód _____

okres od _____ do _____ - powód _____

okres od _____ do _____ - powód _____

okres od _____ do _____ - powód _____

(Data i podpis pracownika zakładu pracy)

DLA OSÓB ODPROWADZAJĄCYCH SKŁADKĘ INDYWIDUALNIE

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

o zatrudnieniu i opłacaniu składek członkowskich

NALEŻY ZAZNACZYĆ ORAZ WYPEŁNIĆ ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM

<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że ja niżej podpisana/y, posiadająca/y PWZ o numerze: _____,</p> <p>jestem zatrudniona/y w: _____</p> <p>od (RRRR/MM/DD) _____ do (RRRR/MM/DD) _____ na podstawie</p> <p>umowy o pracę/umowy zlecenia* na stanowisku _____.</p> <p><small>*niepotrzebne skreślić</small></p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;"><small>(Data i podpis wnioskodawcy)</small></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Przed powyższym zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenie* byłam/em zatrudniona/y w:</p> <p>_____ od (RRRR/MM/DD) _____</p> <p>do (RRRR/MM/DD) _____ na podstawie umowy o pracę*/umowy zlecenia*</p> <p>na stanowisku _____.**</p> <p><small>*niepotrzebne skreślić</small></p> <p><small>**nie dotyczy osób aktualnie podejmujących pierwsze zatrudnienie</small></p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;"><small>(Data i podpis wnioskodawcy)</small></p>

<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że ja niżej podpisana/y, posiadająca/y PWZ o numerze: _____,</p> <p>prowadzę działalność gospodarczą*/ indywidualną praktykę*/ grupową praktykę*</p> <p><small>*niepotrzebne skreślić</small></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><small>nazwa i adres działalności/indywidualnej lub grupowej praktyki</small></p> <p>od (RRRR/MM/DD) _____ do (RRRR/MM/DD) _____</p> <p>na stanowisku _____, o numerze NIP _____</p> <p>oraz REGON: _____.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;"><small>(Data i podpis wnioskodawcy)</small></p>
--------------------------	--

INFORMACJA O OPŁACANEJ MIESIĘCZNEJ SKŁADCE W OKRESIE O KTÓRYM MOWA W REGULAMINIE (brutto)

OKRES 2*/5* lat wstecz <small>*niepotrzebne skreślić</small> OD (RRRR/MM/DD) DO (RRRR/MM/DD)	SAMOZATRUDNIENIE (0,75 % kwoty przeciętnego wynagrodzenia)	UMOWA O PRACĘ/ZLECENIE (1 % kwoty wynagrodzenia zasadniczego)
od _____ do _____	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł
od _____ do _____	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł
od _____ do _____	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł
od _____ do _____	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł
od _____ do _____	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł	miesięcznie: _____ zł rocznie: _____ zł

(Data i podpis wnioskodawcy)