



Stempel firmowy / Firmenstempel

.....
Miejscowość, data (Ort, Datum)

**ZASWIADCZENIE PRACODAWCY
BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS**

**O składkach na ubezpieczenie społeczne zapłaconych do ZUS w Polsce za rok
z tytułu zatrudnienia pracownika na kontrakcie w Niemczech**
*(über die In Polen an die ZUS (polnische Sozialversicherungsanstalt) bezahlten Sozialversicherungsbeiträge
bezüglich der Beschäftigung des Mitarbeiters im Rahmen eines Vertrages in Deutschland)*

Pracownik:
Arbeitnehmer (imię i nazwisko / Vor- und Nachname)

Data urodzenia:
Geburtsdatum

Okres zatrudnienia (od – do)
Dauer des Dienstverhältnisses (von – bis)

	PLN/ EUR
Ponoszona przez pracodawcę część składki na ustawowe ubezpieczenie emerytalno- rentowe i na zawodowe instytucje zaopatrzenia emerytalnego <i>Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Rentenversicherung und an berufsständische Versorgungseinrichtungen</i>	
Ponoszona przez pracownika część składki na ustawowe ubezpieczenie emerytalno- rentowe i na zawodowe instytucje zaopatrzenia emerytalnego <i>Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Rentenversicherung und an berufsständische Versorgungseinrichtungen</i>	
Ponoszona przez pracownika składki na ustawowe ubezpieczenie zdrowotne <i>Arbeitnehmerbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung</i>	
Ponoszona przez pracownika składki na ustawowe ubezpieczenie chorobowe <i>Arbeitnehmerbeiträge zur Pflegeversicherung</i>	

.....
Podpis pracodawcy
Unterschrift des Arbeitgebers