

.....
/pieczęć pracodawcy/

.....
/NIP pracodawcy/

ZASWIADCZENIE PRACODAWCY
/w celu ustalenia uprawnień do zasiłku wychowawczego/

1. Pan/Pani.....
/imię i nazwisko pracownika/

a) jest zatrudniony/na od dnia.....

na podstawie umowy.....
/wpisać rodzaj umowy/

zawartej do dnia..... w wymiarze czasu pracy.....

b) przed udzieleniem urlopu wychowawczego pracownik pozostawał w
stosunku pracy przez okres dłuższy niż sześć miesięcy TAK/NIE*

2. Okres udzielonego urlopu wychowawczego: od..... do.....

na dziecko ur.

3. Czy w okresie urlopu wychowawczego pracownik podjął dodatkowe zatrudnienie...

- jeżeli tak to od kiedy..... podać nazwę i adres zakładu pracy.....

.....
W przypadku rozwiązania umowy o pracę z w/w pracownikiem, zobowiązuję się w ciągu
7 dni powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy, celem wstrzymania
wypłaty zasiłku wychowawczego.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis i pieczęć pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić