

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(NIP pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

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

a/ jest zatrudniony od dnia.....
na podstawie umowy.....
(wpisać rodzaj umowy)
zawartej do dnia.....w wymiarze czasu pracy.....

2. Okres udzielonego urlopu wychowawczego : oddo.....
na dziecko.....ur.

część urlopu wychowawczego....., urlop udzielony na podstawie art. 186 §2/ 186 §3
kodeksu pracy(niepotrzebne skreślić)

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 Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilźnie, celem wstrzymania wypłaty dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć pracodawcy)