

.....
skrót jednostki

Rybnik, dnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP płatnika składek

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (ERP-7) – część A

I. Dane osoby ubezpieczonej

Imię (imiona) pracownika:

Nazwisko: Nazwisko rodowe:

PESEL: Data urodzenia:

II. Informacje o pracowniku

Pracownik jest/był zatrudniony w jednostce:

Lp.	Okresy zatrudnienia (od-do)	Wymiar czasu pracy	Stanowisko

Pracownikowi udzielono urlopu bezpłatnego w okresie (od-do):

.....
.....

Pracownikowi udzielono urlopu wychowawczego/bezpłatnego na wychowywanie dzieci:

Lp.	Okres (od-do)	Imię dziecka	Data urodzenia dziecka

III. Informacje o wypłaconych świadczeniach:

Pracownikowi wypłacono wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy na podstawie art. 92 Kodeksu Pracy lub innych odrębnych przepisów za okres (od–do):.....

.....
.....
.....
.....

Pracownikowi po 14.11.1991 r. wypłacono zasiłek chorobowy/opiekuńczy/macierzyński za okres (od–do):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pracownikowi wypłacono świadczenie rehabilitacyjne za okres (od–do):

.....
.....
.....
.....

Dyrektor

.....
pieczętka i podpis