



Stempel firmy/ Firmenstempel

**Zaświadczenie pracodawcy
Bescheinigung des Arbeitgebers**

**o składkach na ubezpieczenie społeczne zapłaconych w Polsce za rok 20.....
z tytułu zatrudnienia pracownika na kontrakcie w Niemczech**
*über die in Polen bezahlten Sozialversicherungsbeiträge im Jahr 20.....
während der Beschäftigung in Deutschland.*

Pracownik/Mitarbeiter

Imię i nazwisko/ Vor- und Nachname

Data urodzenia/ Geburtsdatum

Składki płacone przez pracownika
Bezahlte Beiträge – Arbeitnehmeranteil

Składki płacone przez pracodawcę
Bezahlte Beiträge – Arbeitgeberanteil

Składka emerytalna
Rentenversicherung

PLN	EUR

PLN	EUR

Składka rentowa
Erwerbsminderungsrente

--	--

--	--

Insgesamt/razem

--	--

--	--

Ubezpieczenie zdrowotne
Krankenversicherung

--	--

--	--

Ubezpieczenie chorobowe
Krankengeldversicherung

--	--

--	--

Insgesamt/razem

--	--

--	--

Datum/Data

Stempel pracodawcy oraz podpis

Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift