



Stempel firmy / Firmenstempel

(Miejscowość, data)
(Ort, Datum)

Zaświadczenie pracodawcy *Bescheinigung des Arbeitgebers*

o składkach na ubezpieczenie społeczne ZUS odprowadzonych w Polsce za rok
über die geleisteten Beiträge an ausländische Sozialversicherung
innerhalb des Zeitraums der Beschäftigung in Deutschland im Jahr

Pracownik:	
Mitarbeiter:	

(Imię i nazwisko)
(Vor- und Nachname)

Data urodzenia:	
Geburtsdatum:	

	Składki zapłacone przez pracownika		Składki zapłacone przez pracodawcę	
	<i>Die vom Mitarbeiter bezahlten Beiträge</i>		<i>Die vom Arbeitgeber bezahlten Beiträge</i>	
	PLN	EUR	PLN	EUR
Ubezpieczenie emerytalne <i>Altersrentenversicherung</i>				
Ubezpieczenie rentowe <i>Rentenversicherung</i>				
Ubezpieczenie chorobowe <i>Krankengeldversicherung</i>				
Ubezpieczenie zdrowotne <i>Krankenversicherung</i>				

Niniejsze zaświadczenie wydano w celu przedłożenia w niemieckim urzędzie finansowym.
Diese Bescheinigung dient zur Vorlage beim Finanzamt in Deutschland.

Podpis pracodawcy:
Unterschrift des Arbeitgebers: