

.....
(pieczęć jednostki Urząd Pracy)

ZAŚWIADCZENIE
o okresach podlegania i opłacenia składek
na powszechne ubezpieczenie zdrowotne

Urząd Pracy w informuje, że Pan/Pani
numer PESEL:
zam.:

Ulica:

Nr domu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Urząd pocztowy:

został/a zgłoszony/a w oddziale NFZ: *jako płatnik**;

został/a zgłoszony/a w oddziale NFZ: *jako członek rodziny lub domownik**

- z powyższego tytułu opłacono należne składki za okres:

- nie opłacono składek za okres:

Zaświadczenie wydaje się na wniosek ubezpieczonego.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)