



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	
	PLN	EUR	PLN	EUR
Składka emerytalna <i>Rentenversicherung</i>				
Składka rentowa <i>Erwerbsminderungsrente</i>				
Insgesamt/razem				
Ubezpieczenie zdrowotne <i>Krankenversicherung</i>				
Ubezpieczenie chorobowe <i>Krankengeldversicherung</i>				
Insgesamt/razem				

Datum/Data

Stempel pracodawcy oraz podpis
Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift