

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
o zatrudnieniu i kwocie wpłaconych składek członkowskich
na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie

Zaświadcza się, że Pani/Pan
jest zatrudniona/y od dnia do
w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku

Forma zatrudnienia: Wymiar etatu:

1. OKRES OBEJMUJĄCY ZAKRES DANYCH DO ZAŚWIADCZENIA

/rok bieżący i 3 lata wstecz/:

od do

2. Wysokość wynagrodzenia zasadniczego i kwota wpłaconej składki członkowskiej na rzecz OIPIP w Chełmie w ww. okresie, o którym mowa w pkt 1

Lp.	Rok	Wysokość wynagrodzenia zasadniczego	Kwota przekazana za wskazany rok

Uwagi /np. zmiana wysokości wynagrodzenia zasadniczego/:

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

3. Oświadczenie pracodawcy o systematycznym potrącaniu i przekazaniu składek za okres, o którym mowa w pkt 1:

Zaświadcza się o systematycznym opłacaniu składek w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie

za Pana/Panią..... za okres o którym mowa w pkt 1.
(imię i nazwisko)

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Chełmie.

.....
(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez pracodawcę)