

.....
/ pieczęć zakładu pracy /

.....
/ miejscowość i data /

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

Wynikająca z deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA za miesiąc kwota oraz potwierdzenie przelewu opłaconych składek wynikających z ww. deklaracji obejmuje obowiązkowe składki ubezpieczenia społecznego za osobę/osoby* zatrudnioną/zatrudnione* w ramach umowy Nr z dnia

.....
/pieczęć i podpis Pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić