



Zasiłek ..... \*) za okres od ..... do ..... 20 .... r.

na podstawie .....  
(podać rodzaj dokumentu)

Ostatniej wypłaty dokonano wg listy wypłat nr ..... z dnia ..... 20 .... r.

\*) Wymienić rodzaj zasiłku:

- chorobowy,
- opiekuńczy,
- macierzyński lub w wysokości zasiłku macierzyńskiego,
- świadczenie rehabilitacyjne.

.....  
(pieczęć pracodawcy)

.....  
(data, podpis i pieczęć upoważnionego pracownika)

Lista wypłat			Rodzaj zasiłku	Stawka w %	Zasiłek za okres			Do wypłaty	
Nr	z dnia	poz.			od	do	liczba dni	zł	gr

Obliczył ..... Sprawdził .....

Razem

(pieczęć „wypłacono”)

**ZUS Z-7**