

KARTA ZASIŁKOWA

za rok 2024

IMIĘ I NAZWISKO

Data urodzenia

PESEL

NIP

Wym. zatrudniony - objęty ubezpieczeniem chorobowym od

01-11-2015

zwolniony - wyłączony z ubezpiecz. dn.

Uwagi

Lista wypłat		Okres niezdolności do pracy			Dzienn y zasiłek	Zasiłek (brutto) zł, gr	Kwota potrącon ej zaliczki na podatek	Rodzaj i procent zasiłku	Kod lite- rowy	Wynagrodzenie lub przychód			Z okresu zasiłko- wego wypłac. za dni	Ko- rekta za- siłku
										za miesiące		Przeciętny		
										od	do			
Nr	Data	Od	Do	Dni	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
26	10-03-2024	08-02-2024	12-02-2024	5				Wyn.za cz.chor. NA PODSTAWIE ART 92 K. P. 80		01-02-2023	31-01-2024		5	
26	10-03-2024	13-02-2024	14-02-2024	2				Wyn.za cz.chor. NA PODSTAWIE ART 92 K. P. 80		01-02-2023	31-01-2024		2	
26	10-03-2024	23-02-2024	26-02-2024	4				Wyn.za cz.chor. NA PODSTAWIE ART 92 K. P. 80		01-02-2023	31-01-2024		4	
79	10-08-2024	11-07-2024	11-07-2024	1				Zas.opiekuńczy OPIEKA NAD INNYM CZŁONKIEM RODZINY 80		01-07-2023	30-06-2024		1	
105	10-11-2024	07-10-2024	09-10-2024	3				Wyn.za cz.chor. NA PODSTAWIE ART 92 K. P. 80		01-10-2023	30-09-2024		3	
105	10-11-2024	10-10-2024	11-10-2024	2				Zas.chorobowy NIEZDOLNOŚĆ Z POWODU CHOROBY 80		01-10-2023	30-09-2024		2	
105	10-11-2024	15-10-2024	18-10-2024	4				Zas.chorobowy NIEZDOLNOŚĆ Z POWODU CHOROBY 80		01-10-2023	30-09-2024		4	

