

## WZÓR

## Zawiadomienie o wykonaniu zajęcia zarobkowego

L.p.	Imię	Nazwisko	Stanowisko służbowe	Jednostka organizacyjna PIP/ komórka organizacyjna	Termin i czas wykonania zajęcia zarobkowego			Rodzaj nieobecności w pracy <sup>1</sup>	Przedmiot i zakres wykonywanego zajęcia zarobkowego <sup>2</sup>	Rodzaj działalności szkoleniowej  jeżeli dotyczy wskazać otwarte/ zamknięte	Podmiot na rzecz którego wykonano zajęcie zarobkowe a w przypadku szkolenia zamkniętego dodatkowo podmiot, na rzecz którego uczestnicy szkolenia świadczą pracę (nazwa i adres)	Adres miejsca wykonywania zajęcia zarobkowego <sup>3</sup>
					Data od rrrr-mm-dd	Data do rrrr-mm-dd	Godziny wykonywania pracy					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Oświadczam, że w podmiocie/podmiotach wskazanym/ch w kolumnie 12 nie prowadziłem/łam czynności kontrolno-nadzorczych w okresie ostatnich 5 lat.

Oświadczam w podmiocie/podmiotach wskazanym/ch w kolumnie 12 nie trwały czynności kontrolno-nadzorcze w terminie, w którym wykonywałem/łam zajęcie zarobkowe.<sup>4</sup>

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis pracownika

<sup>1</sup> Nie dotyczy wykonywania zajęcia zarobkowego wykonywanego w czasie wolnym od pracy.

<sup>2</sup> W przypadku działalności szkoleniowej, dydaktycznej lub publicystycznej określić zakres tematyczny.

<sup>3</sup> Nie dotyczy wykonywania zajęcia zarobkowego polegającego na działalności publicystycznej.

<sup>4</sup> Skreślić w przypadku działalności innej niż szkolenie zamknięte.