

POTVRZENÍ O PŘÍJMU

Zaměstnanec:

Příjmení, jméno, titul:		
Datum narození:		
Rodné číslo:		
Adresa trvalého bydliště:		
Pracovní pozice:		Zaměstnán od:

Měl k níže uvedenému datu následující příjmy a srážky:

Průměrný čistý měsíční příjem za poslední 12 měsíců v Kč:		
Další srážky	Na základě výkonu rozhodnutí:	
	Ostatní srážky:	

Mzda vyplácená hotově	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
-----------------------	------------------------------	-----------------------------

Pracovní poměr

Typ pracovního poměru:	<input type="checkbox"/> Na dobu neurčitou	<input type="checkbox"/> Na dobu určitou do: _____
------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------------------

Zaměstnavatel:

Název:	
Sídlo:	
IČO:	

Za zaměstnavatele vystavil:

Příjmení, jméno:	
Kontaktní telefon:	
Email:	

.....
Datum

.....
Razítko organizace + podpis výstavce