

Příloha č. 6 žádosti (pouze v případě žadatele fyzické osoby)

POTVRZENÍ O ZAMĚSTNÁNÍ – ZDROJ PŘÍJMŮ

I. Základní údaje o žadateli

Jméno a příjmení:	Titul:	Datum narození:
-------------------	--------	-----------------

II. Zdroj příjmů žadatele

označte křížkem:

- jsem zaměstnanec
- jsem OSVČ
- jsem veden v evidenci uchazečů o zaměstnání úřadu práce
- jsem poživatelem důchodu ČSSZ nebo jiného obdobného příjmu
- jsem příjemcem dávek státní sociální podpory nebo jiného obdobného příjmu
- jsem příjemcem dávek hmotné nouze nebo jiného obdobného příjmu
- jsem příjemcem jiného peněžitého plnění
(uveďte.....)

K doložení výše uvedených skutečností povinně přikládám potvrzení:

(POTVRZENÍ JE PLATNÉ 3 MĚSÍCE OD DATA JEHO VYSTAVENÍ)

označte křížkem:

- o zaměstnání (viz str. 2 tohoto dokladu)
- živnostenský list nebo obdobný doklad
- potvrzení z úřadu práce
- důchodový výměr nebo obdobný doklad
- výměr dávek státní sociální podpory nebo jiného obdobného příjmu
- výměr dávek hmotné nouze nebo jiného obdobného příjmu
- příjem jiného peněžitého plnění
(uveďte.....)

Místo a datum:.....

.....

Podpis žadatele

POTVRZENÍ O ZAMĚSTNÁNÍ

(POTVRZENÍ JE PLATNÉ 3 MĚSÍCE OD DATA JEHO VYSTAVENÍ)

I. Základní údaje o žadateli (zaměstnanci)

Jméno a příjmení: _____ Titul: _____ Datum narození: _____

II. Základní údaje o zaměstnavateli žadatele

Zaměstnavatel (název): IČ:

Adresa (sídlo) zaměstnavatele:

Ulice, č.p./č.or.: Město: PSČ: Kont. tel.

III. Charakteristika pracovního poměru

Druh pracovního poměru: Hlavní prac. poměr: Vedlejší prac. poměr:
 plný úvazek zkrácený úvazek DPP DPČ

Datum vzniku pracovního poměru u zaměstnavatele:

Pracovní smlouva je uzavřena na dobu: určitou do neurčitou

Název vykonávané pracovní pozice zaměstnance:

Místo výkonu práce zaměstnance

Ulice, č.p./č. or.: Město: PSČ:

Prohlášení zaměstnavatele:

Potvrzujeme, že se zaměstnancem není vedeno jednání o rozvázání jeho pracovního poměru, že jsme se zaměstnancem neuzavřeli dohodu o rozvázání pracovního poměru s dohodnutým datem rozvázání pracovního poměru, že zaměstnanci nebudou vypláceny výpovědní nebo jiná obdobná lhůta.

Datum vystavení potvrzení: Razítko a podpis zástupce zaměstnavatele: