

POTVRDENIE O VÝŠKE PRÍJMU ZO ZÁVISLEJ ČINNOSTI (nehodiace sa prečiarknite)

Zamestnávateľ:	IČO:
Adresa zamestnávateľa:	

POTVRDZUJEME, ŽE ZAMESTNANEC:

Priezvisko, meno, titul:	
Rodné číslo:	/
Trvale bytom:	
Rodinný stav:	Počet osôb v zaopatrení: Z toho detí:
Je u nás zamestnaný(á) od:	Na dobu neurčitú / určitú do: Pracovné zaradenie / Funkcia:

Informácie o príjme zamestnanca:

Mesačný príjem za posledné 3 mesiace:	Výška čistého príjmu:	Výška hrubého príjmu:
mesiac:	EUR	EUR
mesiac:	EUR	EUR
mesiac:	EUR	EUR

Čistý priemerný mesačný príjem za posledných 12 mesiacov, resp. za ____ mesiacov v prípade, ak pracovný pomer trvá menej ako 12 mesiacov:
Hrubý priemerný mesačný príjem za posledných 12 mesiacov, resp. za ____ mesiacov v prípade, ak pracovný pomer trvá menej ako 12 mesiacov:
Priemerný hrubý mesačný príjem za predchádzajúci kalendárny rok:
Priemerný vymeriavací základ (t.j. priemerný vymeriavací základ pre odvody do Sociálnej poisťovne za posledné 3 mesiace, v prípade zamestnávateľa na území Slovenskej republiky):
Mzda poukazovaná na účet č.: / <input type="checkbox"/> vyplácaná v hotovosti

POTVRDZUJEME:

• zamestnancovi nie sú <input type="checkbox"/> sú <input type="checkbox"/> zrážané zálohy na daň z príjmu a odvody sociálneho a zdravotného poistenia	
• zamestnanec nie je toho času v skúšobnej lehote a nie je s ním vedené konanie o rozvianí pracovného pomeru	
• zamestnancovi nie sú <input type="checkbox"/> zo mzdy vykonávané žiadne zrážky / sú <input type="checkbox"/> zo mzdy vykonávané tieto zrážky / splátky:	
<i>(uvedte prosím všetky splátky a zrážky vášho zamestnanca)</i> suma v EUR / mesačne	
Zrážky na základe Dohody o zrážkach zo mzdy:	EUR
Zrážky na základe výkonu rozhodnutia (v zmysle ustanovenia §276 - 302 zákona č. 99/1963 Zb. Občianskeho súdneho poriadku v platnom znení):	EUR
Prednostné pohľadávky:	EUR
Iné zrážky:	EUR
Splátky úverov:	EUR

Prehlasujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade, ak VOLKSBANK Slovensko, a. s., zistí opak, je oprávnená uplatniť si náhradu škody v zmysle platných právnych predpisov.
 Zamestnávateľ potvrdzuje, že uvedené údaje sú pravdivé a nie je v rokovaní so zamestnancom o ukončení pracovného pomeru.

Potvrdenie vyhotovil:	Podpis zodpovedného pracovníka
Meno zodpovedného pracovníka:	
Funkcia:	
Telefonický kontakt presonálny/mzdový útvar:	
V _____ dňa _____	Podpis a pečiatka zamestnávateľa

Čestné vyhlásenie: Vyhlasujem, že som za posledné tri mesiace nevykonával podnikateľskú alebo akúkoľvek obdobnú činnosť postavenú na úroveň podnikania, a že som v uvedenom období nepoberal z takejto činnosti žiadny príjem a nie som, ani som v priebehu posledných troch mesiacov nebol, v pracovnom pomere u iného zamestnávateľa.

* Toto potvrdenie platí do 30 dní od dátumu vystavenia Podpis zamestnanca