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 neběží výpovědní nebo jiná obdobná lhůta.

Datum vystavení potvrzení: ..... Razítko a podpis zástupce zaměstnavatele: