

Obec Lišnice

Lišnice čp. 42, 43401 Most

Platnost tohoto potvrzení 30 dní od data vystavení

P o t v r z e n í

zaměstnavatele o výši pracovního příjmu zaměstnance

Potvrzujeme, že náš zaměstnanec

jméno, příjmení, titul _____

trvalý pobyt (včetně PSČ) _____

rodné číslo _____ osobní číslo _____ stav _____

pracovní zařazení _____ je u nás zaměstnán ode dne _____

Pracovní poměr je – není *) sjednán na dobu určitou.

Se zaměstnancem je – není *) vedeno jednání o skončení jeho pracovního poměru

či jeho pracovní poměr bude rozváznán dne _____ *)

Průměrný čistý měsíční příjem zaměstnance za poslední 3 měsíce činí

Kč _____ z toho pohyblivé složky mzdy Kč _____

Z pracovního příjmu jsou – nejsou *) prováděny tyto srážky

srážky Kč _____ na základě výkonu rozhodnutí

jiné srážky Kč _____ (splátky půjček, spotřebitelské úvěry, spoření, pojistky apod.)

V _____ dne _____

Potvrzení vystavil _____

Telefon: _____

název, sídlo, IČ
razítko a podpis, zaměstnavatele

*) nehodící se škrtněte

Pro posouzení žadatele je třeba uvést následující údaje o výši měsíčních plateb domácnosti v této struktuře:

Splátky úvěrů	_____
Splátky zboží včetně leasingu	_____
Stavební spoření	_____
Životní pojištění	_____
Výživné	_____
Pojistné	_____
Celkem	_____

(jedná se o pravidelné měsíční platby, příp. průměrné měsíční platby s jinou než měsíční periodicitou)

Žadatel bere na vědomí skutečnost, že uvedení lživých nebo nepravdivých údajů bude posuzováno jako pokus o podvodné získání finančních prostředků a jako takové může mít za následek trestně právní odpovědnost žadatele.