|  |  |
| --- | --- |
| Název zaměstnavatele: | IČ: |
| Adresa zaměstnavatele: | |
| Telefonní číslo zaměstnavatele: | |

(dále jen „**Zaměstnavatel**“)

**Zaměstnavatel tímto potvrzuje, že:**

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno, titul: |
| Adresa (trvalý pobyt): |
| Rodné číslo (datum narození, není-li rodné číslo): |

(dále jen „**Zaměstnanec**“)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| je u něj zaměstnán jako: | | | | od: |
| Pracovní poměr je sjednán na dobu | | | | do: |
| Se zaměstnancem |  | vedeno jednání o skončení jeho | |  |
| pracovního poměru, popř. pracovní poměr bude rozvázán | | | | dne: |
| **Průměrný čistý měsíční příjem zaměstnance (Kč):** | | | |  |
| Za období od: | | | do: | |

*Doplňte čistý příjem (tj. základní mzda / plat a nárokové složky po odečtení daní a vykonávaných srážek) poskytnutý* ***za poslední tři kalendářní měsíce*** *před datem vystavení tohoto potvrzení. Do čistého příjmu* ***se nezapočítávají nenárokové složky*** *jako mimořádné odměny či bonusy.*

Zaměstnavatel svým podpisem níže potvrzuje správnost výše uvedených údajů a souhlasí s oprávněním společnosti Raiffeisen - Leasing, s.r.o. ověřit si (zejm. telefonicky) informace uvedené v tomto potvrzení. Toto potvrzení je platné 30 kalendářních dnů ode dne vystavení.

|  |
| --- |
| Potvrzení vystavil (Příjmení, jméno, titul): |

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Razítko a podpis Zaměstnavatele |

Zaměstnanec svým podpisem níže souhlasí s oprávněním společnosti Raiffeisen - Leasing, s.r.o. ověřit si informace obsažené v tomto potvrzení u Zaměstnavatele.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis Zaměstnance |