

Potvrdenie zamestnávateľa o uzatvorení pracovného pomeru, obdobného pracovného pomeru alebo iného pracovnoprávneho vzťahu zamestnanca bez trvalého pobytu na území Slovenskej republiky*

Zamestnávateľ (názov):

Sídlo zamestnávateľa:

IČO:

potvrďuje, že zamestnanec

Meno a priezvisko:

.....

Dátum narodenia:Rodné číslo/BIČ :

Štátna príslušnosť:.....Bankové spojenie:.....

Adresa trvalého pobytu (adresa v zahraničí -názov štátu, obec, ulica, číslo domu, PSČ) :

.....

Adresa prechodného pobytu / kontaktná adresa (adresa na území SR):

.....

uzatvoril pracovný pomer / iný pracovnoprávny vzťah odo dňa..... na dobu určitú/neurčitý čas

do**

Miesto dohodnutého výkonu práce (presná adresa):

.....

Hodnota úväzkuhod.

Dohodnutá mesačná mzda/dohodnutá hodinová mzda/dohodnutá odmena** v euro:

Týmto čestne vyhlasujeme, že všetky údaje uvedené v tomto potvrdení sú pravdivé. Potvrdenie vydáva zamestnávateľ pre účely zdravotnej poisťovne.

Vybavuje: Vdňa

.....
podpis a pečiatka zamestnávateľa

Poznámka:

* §3 ods. 3 písm. a) o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (v znení zákona č. 718/2004 Z. z.)

** nehodiace sa prečiarknite