**Potvrdenie zamestnávateľa o trvaní pracovného pomeru zamestnanca**

**č. .... / 20....**

**Zamestnávateľ (názov / meno a priezvisko fyzickej osoby):**

**............................................................................................................................................................**

**Sídlo právnickej osoby / Trvalý pobyt fyzickej osoby:**

**............................................................................................................................................................**

**IČO: ..................................................**

potvrdzuje, že zamestnanec

**Meno a priezvisko:** ............................................................................... **Titul:** ................................

**Dátum narodenia:** .................................................. **Rodné číslo:** ..................................................

**Adresa trvalého pobytu / prechodného pobytu**[[1]](#footnote-1)\* **(vrátane PSČ):**

............................................................................................................................................................

bol v kalendárnom mesiaci .............................. 20.... v pracovnom pomere,

a) ktorý sa začal dňa .............................. a naďalej trvá[[2]](#footnote-2)\*,

b) ktorý sa skončil dňom ..............................[[3]](#footnote-3)\*.

**1.** Zamestnanec v danom kalendárnom mesiaci:

* odpracoval .............................. dní / služieb (skutočná prítomnosť v práci)
* *zamestnávateľ vyznačí odpracované dni zakrúžkovaním:*

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31.,

 - neodpracoval .............................. dní / služieb.

**2.** Zamestnávateľ potvrdzuje, že:

a) pri vyslaní zamestnanca na určené miesto výkonu práce si zamestnanec uplatňuje / neuplatňuje[[4]](#footnote-4)\* cestovné náhrady v zmysle zákona č. 283/2002 Z.z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov v dňoch ..............................,

b) na zamestnanca čerpá / nečerpá[[5]](#footnote-5)\* príspevky na dopravu z verejných zdrojov v zmysle ustanovenia § 53b alebo § 60 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,

c) nestrháva / strháva[[6]](#footnote-6)\* za kalendárny mesiac .............................. 20.... zo mzdy zamestnanca sumu .................... za dopravu zabezpečovanú zamestnávateľom,

d) zamestnávateľ prispieva / neprispieva[[7]](#footnote-7)\* zamestnancovi na dopravu.

Vybavuje: ............................................................ Telefónne číslo: ...........................................

V .................................................. dňa ..............................

 ............................................

 odtlačok pečiatky a podpis

 zamestnávateľa

1. **\*** nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. **\*** nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)