**Potvrzení zaměstnavatele o výši pracovního příjmu zaměstnance** **a o výši vyplacených náhrad**

**I. Osobní údaje zaměstnance (vyplní zaměstnanec - dokument vyplňujte ručně)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Zaměstnanec: |  |
|  | příjmení, jméno, titul |
| Trvalý pobyt: |  |
|  | ulice, č.p., obec, PSČ |
| Rodné číslo: |  | Stav: |  |
|  |  |
| Druh a číslo průkazu totožnosti (včetně série): |  |
|  |
| Telefon do zaměstnání: |  |
| Žádám o vystavení tohoto potvrzení pro účely jednání o poskytnutí úvěru. Souhlasím se sdělením údajů v něm uvedených České spořitelně, a.s. (dále jen „**Banka**“) nebo Stavební spořitelně České spořitelny, a.s. (dále jen „**SSČS**“) pro účely řízení o poskytnutí úvěru nebo společnosti Leasing České spořitelny, a.s. (dále jen „**Leasing ČS**“), pro účely řízení o uzavření smlouvy o leasingu. Dále souhlasím, aby si Banka nebo SSČS nebo Leasing ČS ověřily informace obsažené v tomto dokumentu telefonickým dotazem. |
|  |
|  | Datum a podpis zaměstnance |

**II. Údaje o pracovním poměru zaměstnance (vyplní mzdová účtárna zaměstnavatele - dokument vyplňujte ručně)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| V pracovním poměru ode dne: |  | Osobní pracovní číslo: |  |
|  |  |  |  |
| Pracovní zařazení: |  |  |  |
|  |  |
| Pracovní poměr je sjednán na dobu **neurčitou** **- určitou do\***: |  |
|  |
| Se zaměstnancem **je - není\*** vedeno jednání o skončení jeho pracovního poměru, případně pracovní poměr bude |
|  |  |
| rozvázán dne: |  |
|  |  |
| Průměrný čistý měsíční příjem zaměstnance za posledních 12 měsíců - Kč: |  |
| Bez započtení cestovních náhrad (diet) |  |
|  |  |
| slovy: |  |
|  |  |
| Průměrná výše vyplacených cestovních náhrad za poslední 3 měsíce (diety) - Kč: |  |
|  |  |
| slovy: |  |
|  |  |
| Ze mzdy **jsou - nejsou\*** prováděny srážky na základě výkonu rozhodnutí ve výši Kč: |  |
|  |  |
| Součet všech ostatních srážek ze mzdy (splátky úvěrů, půjček, leasingu atd.) - Kč: |  |
|  |  |

Zaměstnavatel bere na vědomí, že Banka nebo SSČS nebo Leasing ČS jsou oprávněny, na základě výše uvedeného souhlasu zaměstnance, telefonicky ověřit korektnost poskytnutých údajů. Toto potvrzení je platné 30 kalendářních dnů ode dne vystavení.

|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení vystavil: |  |
|  | příjmení, jméno, titul |
| Zaměstnavatel: |  | IČO: |  |
|  |  |  |  |  |
| Sídlo: |  |
|  | ulice, č.p., obec, PSČ |
| Mzda je: vyplácena v hotovosti/ zasílána na účet\* |  |
| Číslo účtu, ze kterého je mzda zasílána zaměstnanci: |  | / |  |
| Kontaktní telefon: |  | Fax: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V(e) |  | Dne: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Razítko a podpis zaměstnavatele |