

## Potvrdenie zamestnávateľa o príjme

žiadateľ  spolužiadateľ/ručiteľ  manžel/-ka

### Vyplníte vy:

Titul, Meno, Priezvisko: \_\_\_\_\_

Rodený/á \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Počet vyživovaných osôb: \_\_\_\_\_

### Vyplní zamestnávateľ (mzdová účtáreň):

Názov zamestnávateľa: \_\_\_\_\_ IČO: \_\_\_\_\_

Sídlo zamestnávateľa (ulica, číslo, obec, PSČ): \_\_\_\_\_

Zamestnaný od: \_\_\_\_\_ Funkcia: \_\_\_\_\_

na dobu určitú od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

na dobu neurčitú od \_\_\_\_\_

v skúšobnej dobe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

vo výpovednej lehote do \_\_\_\_\_

Čistý mesačný príjem, priemer za 6 mesiacov: \_\_\_\_\_

Mesačné zrážky celkom: \_\_\_\_\_ Zrážky na základe súdneho rozhodnutia: \_\_\_\_\_

Meno pracovníka personálneho/mzdového útvaru: \_\_\_\_\_

Telefón (nie mobil): \_\_\_\_\_

Zamestnávateľ potvrdzuje, že uvedené údaje sú pravdivé a nie je v rokovaní so zamestnancom o ukončení pracovného pomeru.

Dátum vystavenia: \_\_\_\_\_

Pečiatka: \_\_\_\_\_

Podpis pracovníka personálneho/mzdového útvaru: \_\_\_\_\_

Potvrdenie vydané po potreby Consumer Finance Holding, a. s.



## Potvrdenie zamestnávateľa o príjme

žiadateľ  spolužiadateľ/ručiteľ  manžel/-ka

### Vyplníte vy:

Titul, Meno, Priezvisko: \_\_\_\_\_

Rodený/á \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Počet vyživovaných osôb: \_\_\_\_\_

### Vyplní zamestnávateľ (mzdová účtáreň):

Názov zamestnávateľa: \_\_\_\_\_ IČO: \_\_\_\_\_

Sídlo zamestnávateľa (ulica, číslo, obec, PSČ): \_\_\_\_\_

Zamestnaný od: \_\_\_\_\_ Funkcia: \_\_\_\_\_

na dobu určitú od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

na dobu neurčitú od \_\_\_\_\_

v skúšobnej dobe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

vo výpovednej lehote do \_\_\_\_\_

Čistý mesačný príjem, priemer za 6 mesiacov: \_\_\_\_\_

Mesačné zrážky celkom: \_\_\_\_\_ Zrážky na základe súdneho rozhodnutia: \_\_\_\_\_

Meno pracovníka personálneho/mzdového útvaru: \_\_\_\_\_

Telefón (nie mobil): \_\_\_\_\_

Zamestnávateľ potvrdzuje, že uvedené údaje sú pravdivé a nie je v rokovaní so zamestnancom o ukončení pracovného pomeru.

Dátum vystavenia: \_\_\_\_\_

Pečiatka: \_\_\_\_\_

Podpis pracovníka personálneho/mzdového útvaru: \_\_\_\_\_

Potvrdenie vydané po potreby Consumer Finance Holding, a. s.

