Potvrdenie zamestnávateľa o uzatvorení pracovného pomeru

Zamestnávateľ (názov): .....

Sídlo zamestnávateľa: .....

IČO: .....

Zastúpený: .....

potvrdzuje, že zamestnanec

Meno a priezvisko: .....

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

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 s uvedeným zamestnávateľom odo dňa…… na neurčitý čas/ na dobu určitú* do.....

Dohodnutý druh práce: .....

Miesto dohodnutého výkonu práce (presná adresa): …….....

Týmto čestne vyhlasujeme, že všetky údaje uvedené v tomto potvrdení sú pravdivé.

Potvrdenie vydáva zamestnávateľ pre účely podania žiadosti zamestnanca o poskytnutie finančného príspevku na bývanie v zmysle VZN TTSK č. 73/2021 o poskytovaní finančného príspevku na bývanie pre špecifické skupiny osôb z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja v znení jeho neskorších zmien.

Vybavuje: .....

V ..... dňa .....

.....

podpis a pečiatka zamestnávateľa

* nehodiace sa preškrtnite