**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/prechodného[[1]](#footnote-1)\* pobytu:**

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

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

1. ktorý sa začal dňa .............................. a naďalej trvá**[[2]](#footnote-2)\***,
2. ktorý sa skončil dňom ..............................**[[3]](#footnote-3)\***.

Vybavuje: ............................................................ Telefonický kontakt: ..................................

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

–––––––––––––––––––––––

odtlačok pečiatky a podpis

zamestnávateľa

1. ***\**** *vybrať relevantnú možnosť* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)