

Potvrzení zaměstnavatele o úhrnu vyměřovacích základů, z nichž bylo sráženo pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti
(dle § 15a odst. 3 zákona č. 589/1992 Sb.)

A. Zaměstnavatel

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. Zaměstnanec

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Potvrzení zaměstnavatele

V souladu s ustanovením § 15a odst. 3 zákona č. 589/1992 Sb. ve znění pozdějších předpisů potvrzujeme, že výše uvedený zaměstnanec dosáhl v uvedeném kalendářním roce ze zaměstnání, které zakládá účast na nemocenském pojištění, úhrnu vyměřovacích základů, z nichž bylo sráženo pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti, ve výši

Kč

Potvrzení se vydává za kalendářní rok

Zaměstnanec, který je poživatel starobního důchodu uplanil v tomto kalendářním roce slevu na pojistném podle § 7d a násl. zákona č. 589/1992 Sb.

Ano Ne

Úhrn vyměřovacích základů za kalendářní rok, z nichž byla sleva poskytnuta ve výši

D. Za zaměstnavatele vyřizuje

Příjmení	Jméno	Telefon	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E. Datum vyplnění, podpis a razítko

.....
Datum, podpis a razítko