

# Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Trebišov

## M. R. Štefánika 73/23, 075 01 Trebišov

---

Žiadame Vás o potvrdenie príjmu Vášho zamestnanca za posledných 6 mesiacov za účelom prehodnotenia príjmu podľa Zákona č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely poskytovania dotácií

Meno a priezvisko .....

rodné číslo ..... bytom .....

zamestnaný/á v organizácii od .....do..... ako .....

na základe\*: pracovná zmluva, dohoda o pracovnej činnosti, dohoda o vykonaní práce

za mesiac /rok	vyplatený v mesiaci /rok	Čistá mzda bez daňového bonusu	Náhrada príjmu pri dočasnej prac.neschopnosti	Daňový bonus	Nemocenské dávky	Vreckové pri zahraničných prac.cestách	Iné príjmy

Pracovná neschopnosť: od..... do.....

Dňa .....

Vybavuje .....

Kontakt t.č. ....

.....  
pečiatka a podpis

\*nehodiace prečiarknuť