

Potvrzení vydané zaměstnavatelem pro s Autoleasing, a.s. - aktivní

Zaměstnavatel (název):	
IČ:	
Adresa:	
Jméno a funkce zástupce zaměstnavatele:	
Tel.:	

Potvrzujeme, že pan(i)

Jméno, příjmení:	
Titul:	
Narozen(a):	
Bytem:	

je naším zaměstnancem

od:	
na pozici:	
má průměrný čistý měsíční příjem:	
a je zaměstnán na dobu	určitou/neurčitou*

Ze mzdy jsou/nejsou prováděny:*		
srážky na základě soudního rozhodnutí:		Kč
splátky na poskytnuté půjčky:		Kč
jiné srážky:		Kč

Potvrzujeme, že pracovník není ve zkušební době a není s ním vedeno jednání o ukončení pracovního poměru.

V	
Dne	
Razítko a podpis zástupce zaměstnavatele:	
Jméno a Příjmení	
Funkce:	
Tel:	

*) nehodící se škrtněte