

Potvrzení zaměstnavatele
pro účely poskytnutí finančního daru při narození dítěte

Údaje o zaměstnání:

Název zaměstnavatele: _____

Adresa : _____

IČO: _____

Telefon: _____

Výše uvedený zaměstnavatel potvrzuje, že

Jméno a příjmení : _____

Trvalý pobyt: _____

Datum narození: _____

Je/byl(a) u něho zaměstnán(a) na základě pracovního poměru v období:

od:

do:

potvrzení se vydává na vlastní žádost jmenovaného a slouží výhradně pro potřeby poskytnutí finančního daru městem Lom při narození dítěte.

V _____ dne _____

razítko a podpis zaměstnavatele