DIAMO, státní podnik
Sociální centrum
Sirotčí 1145/7, Vítkovice
703 00 Ostrava

POTVRZENÍ O DOSAŽENÉM VÝDĚLKU

pro účely výplaty náhrady za ztrátu na výdělku po skončení pracovní neschopnosti podle ***§ 195 zákona č. 65/1965 Sb****., zákoník práce, ve smyslu § 364 odst. 4 až 6 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění*

ZAM ĚSTNAVATEL		
	Úplný název:	
	Sídlo:	IČO:
		Jméno, funkce a tel. číslo osoby oprávněné potvrdit tento doklad:

ZAMĚSTNANEC		
	Jméno a příjmení:	Datum narození:
	Bydliště:	
	Datum vzniku pracovního poměru:	Druh práce dle pracovní smlouvy:
	Rozsah pracovního poměru: - plný	- zkrácený (%)

Měsíc / rok	Plánované pracovní dny	Odpracované dny x)+ dovolené, svátky, překážky v práci, § apod.	Neodpracované dny x)			Hrubá mzda *) za odpr. čas vč. dovolené, propl. svátků a ostatní zdanitelné příjmy celkem	Pojištění		Daňové slevy	Daň po slevě	Čistý příjem bez daňového bonusu	Denní neredukovaný vyměřovací základ pro výpočet nemocenské	Náhrada mzdy	Pracovní neschopnost od - do
			Pro nemoc		Neoml.+ oml.bez náhrady mzdy		Sociální	Zdravotní						
			pracovní	kalendářní										

Počet dětí, na které uplatňuje daňové zvýhodnění ……

Datum vystavení ……

Podpis a razítko

<u>Potvrdí Sociálna poisťovna v případě dočasné pracovní neschopnosti delší než 10 kalendářních dnů</u>

Nemocenské dávky vyplaceny od: …….... do: ……

Vyplacené dávky za výše uvedené období: ……. €

Denní neredukovaný vyměřovací základ pro výpočet nemocenské: …….. €

Datum vystavení: ……

Vyřizuje – jméno, příjmení a telefon

Razítko a podpis Sociálnej poisťovny

UPOZORNĚNÍ: **Potvrzení zasílejte výhradně na tomto tiskopise v originále na výše uvedenou adresu prostřednictvím pošty nebo datovou schránkou sjfywke. Kontakt: scodra@diamo.cz, 596 703 377**

*) Uveďte souhrnem zdanitelnou mzdu, tj. mzdu, která je dle zákoníku práce započítávána do průměru pro dovolenou **(<u>nepatří sem proplacená nevyčerpaná dovolená, věrnostní přídavek horníků, odstupné, ošatné, naturální plnění, náhrada mzdy podle § 192 ZP apod.)</u>**