Potvrdenie zamestnávateľa o poskytnutí finančných náhrad a plnení

Zamestnávateľ:

týmto potvrdzuje, že zamestnancovi............................................................................................,

dátum narodenia ............................., pracovný pomer od ........................... do .........................., trvalé bydlisko..............................................................................................................................

poskytol v roku **2023** nasledujúce finančné náhrady a plnenia:

1. náhrada príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti (zákon č. 462/2003 Z. z. o náhrade príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 255/2005 Z. z.) v celkovej sume ................................ €,
2. vreckové pri zahraničných pracovných cestách do výšky 40% nároku na stravné ustanovené osobitným predpisom (zákon č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách) v celkovej sume ................................ €,
3. príspevok na rekreáciu zamestnancov poskytnutý podľa §152a Zákonníka práce a príspevok na športovú činnosť dieťaťa podľa § 152b (zákon č. 311/2001 Z. z.) v celkovej sume .............................. €.

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť zamestnanca na účely určenia rozhodujúceho príjmu okruhu spoločne posudzovaných osôb pri podávaní žiadosti o priznanie sociálneho štipendia podľa vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 396/2008 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 102/2006 Z. z. o priznávaní sociálneho štipendia študentom vysokých škôl.

Vypracoval:.......................................

Dňa:...................................................

 ....................................................................

 Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa