

**Potvrzení  
o výkonu činnosti (nekolidující zaměstnání)**

Pan(i) .....

Nar. ....

Bytem .....

Vykonává (vykonával/a) práci ode dne .....

u zaměstnavatele .....

IČO.....

- v pracovním poměru \*
- ve služebním poměru \*
- na dohodu o provedení práce \*
- na dohodu o pracovní činnosti \*

který/á byl/a uzavřen/a na období od ..... do .....

Jeho (její) hrubý měsíční výdělek (odměna) za měsíc (období):

..... činil ..... Kč

Zpracoval(a):

Telefon:

Dne:

.....  
razítko a podpis

\* nehodící se škrtněte

Dle ustanovení § 147b zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, státní orgány, obce a kraje a jejich orgány, další právnické a fyzické osoby sdělují na výzvu příslušného úřadu práce bezodkladně a bezplatně údaje rozhodné pro zařazení a vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání, pro nárok na podporu v nezaměstnanosti nebo podporu při rekvalifikaci, její výši nebo výplatu; mohou tak učinit způsobem umožňujícím dálkový přístup.