VYJÁDŘENÍ ZAMĚSTNAVATELE

(§ 91 odst.2 písm. a) a § 94 odst. 2 zákona 435/2004 Sb., o zaměstnanosti)

Zaměstnavatel

Název :		IČ:
Sídlo: /adresa - okres,obec,ulice,číslo,PSČ/:		Rodné číslo[1/]:
Odpovědný pracovník:	Telefon:	Fax: E-mail:

potvrzuje, že na území České republiky zaměstná cizince

Příjmení:	
Jméno :	Státní občanství:
Datum narození:	Pohlaví [2/]: muž ☐ žena ☐
Rodné číslo[3/]:	Místo narození:
Adresa v zemi trvalého pobytu:	
V profesi CZ-ISCO[4/]	Číselný kód CZ-ISCO [4/]
Zařazení dle CZ-NACE[5/]	Vzdělání požadované pro výkon povolání (KKOV)[6/]
Místo výkonu práce (adresa):	
Název a kontaktní adresa uživatele (okres,obec,ulice,číslo,PSČ) [7/]	IČ: Rodné číslo[7/]:

Předpokládaná doba zaměstnání od ……..……do ……..……..…

Druh pracovněprávního vztahu[2/]: pracovní poměr ☐
dohoda o pracovní činnosti ☐
dohoda o provedení práce ☐

Datum: ……Razítko zaměstnavatele:

Podpis odpovědného pracovníka

……..……

Vysvětlivky:
1/ vyplňuje pouze fyzická osoba, která nepodniká,
2/ správný údaj označte x,
3/ vyplňuje se, pokud je rodné číslo přiděleno,
4/ CZ-ISCO = Klasifikace zaměstnání – uvede se název a číslo vykonávané profese (přehled klasifikace uveden na internetových stránkách „www.czso.cz - klasifikace“),
5/ CZ-NACE = Klasifikace ekonomických činností (přehled klasifikace uveden na internetových stránkách „www.czso.cz - klasifikace“),
6/ KKOV = Klasifikace kmenových oborů vzdělání (přehled klasifikace uveden na internetových stránkách „www.czso.cz - klasifikace - KKOV-konstrukce KKOV“),
7/ vyplňuje se v případě dočasného přidělení zaměstnance agentury práce k výkonu práce u uživatele.