

**Potvrdenie zamestnávateľa o poskytnutí finančných náhrad a plnení  
zamestnancovi v roku**

**Zamestnávateľ (názov, sídlo):**

Týmto potvrdzuje, že zamestnancovi .....

dátum narodenia: ....., trvale bytom: .....

.....

poskytol v roku            nasledujúce finančné náhrady a plnenia:

- a) *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 neskorších predpisov) v celkovej sume ..... €;
- b) *vreckové pri zahraničných pracovných cestách do výšky 40 % nároku na stravné ustanovené osobitným predpisom* (zákon č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov) v celkovej sume ..... €;
- c) *ostatné príjmy nezahrnuté v ročnom zúčtovaní* 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. 102/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov.

podpis oprávnenej osoby  
a pečiatka zamestnávateľa

Vyhotovil(a):  
č. tel., e-mail:

Miesto, dňa: