*Príloha č. 1 k  žiadosti o  osobitný príspevok*

**POTVRDENIE ZAMESTNÁVATEĽA O ZAMESTNANÍ**

**Týmto potvrdzujeme, že**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Titul, meno a priezvisko oprávnenej osoby |  |
|  | Rodné číslo oprávnenej osoby | **|\_|\_|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|** |
|  | Dátum narodenia oprávnenej osoby |  |
|  | Miesto trvalého pobytu oprávnenej osoby |  |
|  | Názov a adresa zamestnávateľa  |  |
|  | Titul, meno a priezvisko osoby zodpovednej za evidenciu období zamestnania na účely dôchodkového poistenia u zamestnávateľa, telefonickýa e-mailový kontakt |  |

1. v čase od ...................... do ...................... \*) vykonával/vykonávala v pracovnom pomere na základe pracovnej zmluvy činnosť speváka/speváčky, hráča/hráčky na dychovom nástroji alebo tanečného umelca;
2. dňom skončenia posledného zamestnania oprávnenej osoby, ak ide o posledného zamestnávateľa, bol ............................... Ku dňu skončenia pracovného pomeru odpracoval/odpracovala ........ rokov a ........... dní.
3. dôvod skončenia pracovného pomeru: .......................................................................

**Týmto čestne vyhlasujeme, že všetky údaje uvedené v tomto potvrdení sú pravdivé.**

|  |  |
| --- | --- |
| V .........................…dňa .............................  | ................................................................…podpis štatutárneho orgánu a  pečiatka zamestnávateľa |

\*) Neoddeliteľnou súčasťou tohto potvrdenia sú originály výpovedí najmenej dvoch svedkov, ak z osobného spisu oprávnenej osoby a z inej evidencie zamestnávateľa sa nedá jednoznačne zistiť, či oprávnená osoba vykonávala povolanie speváka/speváčky, hráča/hráčky na dychovom nástroji alebo tanečného umelca alebo v akom časovom úseku vykonávala toto zamestnanie.