

POTVRDENIE ZAMESTNÁVATEĽA O ZAMESTNANÍ

Týmto potvrdzujeme, že

1.	Titul, meno a priezvisko oprávnenej osoby	
2.	Rodné číslo oprávnenej osoby	_ _ _ _ _ / _ _ _ _
3.	Dátum narodenia oprávnenej osoby	
4.	Miesto trvalého pobytu oprávnenej osoby	
5.	Názov a adresa zamestnávateľa	
6.	Titul, meno a priezvisko osoby zodpovednej za evidenciu období zamestnania na účely dôchodkového poistenia u zamestnávateľa, telefonický a e-mailový kontakt	

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

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

V dňa
podpis štatutárneho orgánu a pečaťka
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.