



## Potvrzení příjmů žadatele o kotlíkovou dotaci pro nízkopříjmové domácnosti za rok 2020

### Zaměstnavatel

|                  |  |
|------------------|--|
| Název organizace |  |
| Sídlo            |  |
| IČO              |  |

### Zaměstnanec

|                  |  |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození   |  |
| Bydliště         |  |

Potvrzujeme, že výše uvedený zaměstnanec v roce 2020 pracoval u zaměstnavatele a za rok 2020 mu náležela hrubá mzda v níže uvedené výši. Současně potvrzujeme, že zaměstnavatel provedl za zaměstnance úhrady sociálního a zdravotního pojištění a záloh na daň z příjmů, popř. vyplatil zaměstnanci náhrady nemocenské, to vše za rok 2020 v níže uvedené výši.

### Potvrzení příjmů

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Hrubá mzda                                        |  |
| SP zaměstnavatel                                  |  |
| ZP zaměstnavatel                                  |  |
| SP zaměstnanec                                    |  |
| ZP zaměstnanec                                    |  |
| Výše záloh na daň z příjmů                        |  |
| Nemocenská vyplacená zaměstnavatelem (řádek 5424) |  |

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Razítko a podpis zaměstnavatele