

1.4.2. Potvrzení o zaměstnání - zápočtový list

Příprava rozvázání pracovního poměru

Před samotným tiskem Potvrzení o zaměstnání (Zápočtového listu) je nutné nejprve vyplnit údaje v sekci Rozvázání pracovního poměru v Sestavách (F8), protože z těchto údajů PREMIER čerpá podklady pro sestavení Potvrzení o zaměstnání.

- Příprava rozvázání pracovního poměru
- Zápočtový list (Potvrzení o zaměstnání)

2. 3. Rozvázání pracovního poměru

Zápočtový list (Potvrzení o zaměstnání)

Při skončení zaměstnání zde vytisknete nejenom samotné Potvrzení o zaměstnání, ale také Potvrzení o nemocenských dávkách a Potvrzení o výdělku určené pro úřad práce pro účely výpočtu podpory v nezaměstnanosti. Pro toto poslední zmíněné potvrzení PREMIER čerpá podklady z vámi předem vyplněného a uloženého Rozvázání pracovního poměru.

i Preferujeme spíše použití jednostránkového potvrzení a k němu Potvrzení údajů pro zápočet předchozích dob PN. Dvoustránkové potvrzení je zde ponecháno pouze na přání některých uživatelů. Upozorňujeme však, že toto potvrzení obsahuje i údaje o průměrném výdělku, které se podle současné legislativy na Potvrzení o zaměstnání již nemá uvádět.

Všechny údaje si před vytištěním a předáním zaměstnanci pečlivě zkontrolujte a poté uložte.

Sestavy budou vypadat takto:

Jednostránkové potvrzení o zaměstnání bez rodného čísla:

POTVRZENÍ O ZAMĚSTNÁNÍ

Zaměstnavatel: **BW TEST, s. r.o.**

IČ: 25369034

Volná 12
Horní Suchá
PSČ: 735 35

Zaměstnanec:

Příjmení a jméno: **Kontový Pavel**

Datum narození: **14.08.1965**

Trvalé bydliště: **Kontová 546/2, 736 01 Haviřov - Město ,**

Potvrzení o délce zaměstnání a zápočtu dob zaměstnání

Druh pracovněprávního vztahu: **První pracovní poměr**

Doba zaměstnání u zaměstnavatele: od **01.09.2016** do **30.06.2018**

Z tohoto zaměstnání bylo ke dni rozvázání pracovního poměru započteno jako doba zaměstnání celkem: **1** let **303** dnů

slovy **jeden rok, třístatí tři**

Další sdělení:

Zaměstnání bylo dobou důchodového pojištění podle § 11 odst. 1 písm. a) a odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění:

od 01.09.2016	od ..	od ..	od ..
do 30.06.2018	do ..	do ..	do ..

Další údaje

Dosažené vzdělání:

Kvalifikace:

Zaměstnán(a) jako (profese): **Harmonogramář**

Zaměstnanec má - nemá ZPS a dle prohlášení **pobírá** - nepobírá důchod.

Pojištěn uzdravotní pojišťovny: **VZP**

Srážky ze mzdy

poř.	číslo jednací druh exekuce	splatit splaceno	nařízení vydat zbývá ke splacení	číslo účtu pro odvod	VS platby
------	-------------------------------	---------------------	-------------------------------------	----------------------	-----------

Horní Suchá

Dne: **14.06.2018**

Vystavil: **Ing. Marie Pečlivá**

Telefon: **888888888**



.....
razičko a podpis zaměstnavatele (zpracovatele)

Zaměstnanec souhlasí s obsahem tohoto Potvrzení o zaměstnání.

Datum a podpis zaměstnance:

Potvrzení o dobách dočasných pracovních neschopností

(Příloha k Potvrzení o zaměstnání)

Zaměstnavatel: **BW TEST, s. r. o.**

Volná 12
Horní Suchá
PSČ: 735 35
IČ: 25369034

Zaměstnanec:

Příjmení a jméno: **Kontový Pavel**

Datum narození: **14.08.1965**

Trvalé bydliště: **Kontová 546/2, , 736 01 Havířov - Město,**

Zaměstnání trvalo od : **01.09.2016** do : **30.06.2018**

a bylo dobou důchodového pojištění podle § 11 odst. 1 písm. a) a odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění (neuvádí se u DPP)

od : **01.09.2016** do : **30.06.2018** od : . . do : . .

od : . . do : . . od : . . do : . .

Údaje pro zápočet předchozích dob pracovních neschopností

Přehled dočasných pracovních neschopností spadajících do doby jednoho roku před skončením pracovního poměru (neuvádějí se pracovní neschopnosti způsobené pracovním úrazem nebo nemocí z povolání a doba nařízené karantény)

DPN od:	do:	Počet kalendářních dnů
09.05.2018	22.05.2018	14

Horní Suchá

dne **14.06.2018**

zpracoval(a): **Ing. Marie Pečlivá**

telefon: **888888888**



.....
razítko a podpis zaměstnavatele (zpracovatele)

.....
datum a podpis zaměstnance

