



POTVRZENÍ O ZDANITELNÝCH PŘÍJMECH ZA OBDOBÍ 2020

Jméno, příjmení, titul zaměstnance:

Datum narození/RČ:

Adresa trvalého pobytu zaměstnance:

.....

Zaměstnavatel:

Sídlo:

.....

Úhrn zúčtovaných příjmů ze závislé činnosti (hrubá mzda):

Úhrn skutečně sražených záloh na daň z příjmu:

Vyplacené dávky nemocenské:

leden	únor	březen	duben	květen	červen	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec

Období, za které byly vyplaceny dávky nemocenské:

leden	únor	březen	duben	květen	červen	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec

Vydáno dne:

.....

razítko a podpis