

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Pan (paní) osobní číslo
pracoviště

Prohlašuji, že nežádám o doplatek do minimálního vyměřovacího základu na zdravotní pojištění:

- *) jsem OSVČ – zálohy na ZP hradím sám/sama
- *) mám jiného zaměstnavatele - doložím potvrzení, že je mi sráženo zdravotní pojištění z minimální mzdy
- *) plátce stát - pobírám důchod
 - jsem student do 26 let
 - pobírám peněžitou pomoc v mateřství
 - pobírám rodičovský příspěvek
 - jsem veden/a na úřadu práce

O změně podmínek budu okamžitě informovat VUT v Brně, tj. příslušný zaměstnanecký útvar nebo mzdovou účtárnu.

Datum:

.....
podpis zaměstnance

*)Nehodící se škrtněte