Potvrzení o výkonu zaměstnání

Potvrzuje se, že osoba

Jméno a příjmení:

Datum narození

Bydliště:

pracuje v

Název společnosti/úřadu/organizace:

Adresa místa výkonu práce:

Dále se potvrzuje, že místo výkonu práce se nachází ve vzdálenosti do 100 km od státní hranice České republiky.

V …………………… dne ………………… …………………………………..

 Razítko a podpis zaměstnavatele