

(zaměstnavatel)

Žádost o sdělení výše výdělku

Ve věci

žalobce/žalobkyně:

,
zastoupený/zastoupená:

proti

žalovanému/žalované:

,
zastoupený/zastoupená:

o

Podepsaný soud žádá, abyste mu sdělil/a do dnů výši mzdy/platu, výši dalších příjmů a výši srážek ze mzdy/platu Vašeho zaměstnance, nar. , bytem v , a to za období posledních měsíců.

Zprávu o výši mzdy/platu, výši dalších příjmů a výši srážek ze mzdy/platu za stanovené období uveďte v potvrzení, které pravdivě vyplňte a ve stanovené lhůtě zašlete podepsanému soudu.

Požadovanou zprávu jste povinen/povinna podat soudu bezplatně (bez nároku na odměnu). Vzniknou-li Vám v souvislosti s podáním zprávy hotové výdaje, musíte nárok na jejich náhradu uplatnit u soudu nejpozději do tří dnů ode dne podání zprávy nebo ode dne, kdy Vám bude oznámeno, že Vaší zprávy není třeba, jinak zaniká.

místo datum

(Jméno a příjmení)

(funkce)

Příloha: potvrzení zaměstnavatele/zaměstnavatelky o výši mzdy/platu

Za správnost vyhotovení:

Potvrzení zaměstnavatele o výši mzdy/platu zaměstnance:

1. Měsíc a rok							
2. Počet odpracovaných dnů							
3. Počet neodpracovaných dnů ¹							
4. Počet přesčasových hodin							
5. Základní hrubá mzda/plat včetně naturální mzdy							
6. Příplatek za práci přesčas, o svátcích, ve ztíženém a zdraví škodlivém pracovním prostředí a v noci							
7. Ostatní složky mzdy/platu - doplatky, osobní ohodnocení, prémie, odměny apod. ²							
8. Náhrada mzdy/platu							
9. Odměna za pracovní pohotovost							
10. Hrubá mzda/plat celkem 5+6+7+8+9							
11. Dávky nemocenského pojištění							
12. Záloha na daň z příjmů fyzických osob							
13. Pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti							
14. Pojistné na veřejné zdravotní pojištění							
15. Čistá mzda/plat 10+11-12-13-14							
16. Průměrný čistý měsíční příjem za výše uvedené měsíce činí:Kč							
17. Složky mzdy/platu vyplácené za dobu delší než jeden měsíc ³ Výše těchto plnění za uplynulý kalendářní rok: Kč Za letošní rok bylo na těchto plněních dosud vyplaceno: Kč							
18. Cestovní náhrady ⁴							
19. Ostatní peněžité nebo nepeněžité plnění ⁵							
Ostatní srážky ze mzdy/platu ⁶							

..... dne

.....
Razítko a podpis zaměstnavatele/zaměstnavatelky

¹) Před počet neodpracovaných dnů uveďte: N (nemoc), D (dovolená), A (jiná omluvená absence), Z (neomluvená absence).

²) Uveďte všechna další peněžité i nepeněžité plnění poskytovaná zaměstnavatelem zaměstnanci za vykonanou práci, podléhající dani z příjmů fyzických osob.

³) Jedná se o hrubou mzdu (plat), která je poskytována za delší období než jeden měsíc (za kalendářní čtvrtletí, pololetí, rok).

⁴) Uveďte druh a výši náhrad podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, nepodléhající dani z příjmů fyzických osob.

⁵) Uveďte všechna další peněžité i nepeněžité plnění (naturální požitky) poskytovaná nebo vyplácená zaměstnavatelem zaměstnanci mimo mzdu, nepodléhající dani z příjmů fyzických osob.

⁶) Uveďte druh a výši všech dalších srážek ze mzdy; při výkonu rozhodnutí uveďte soud, soudního exekutora nebo správní úřad, který výkon rozhodnutí nařídil, a spisovou značku.

Údaje, které nelze umístit do shora uvedeného potvrzení, a případné doplňující údaje a vysvětlení uveďte v příloze, kterou připojte k potvrzení.