

# POTVRDENIE

Príloha č: 2

zamestnávateľa o trvaní pracovného pomeru zamestnanca pre poskytnutie zníženia alebo odpustenia miestneho poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v súlade so Všeobecne-záväzným nariadením obce Nemce č.1/2024 § 9 ods. 1 a 2a a § 10 ods. 1 a 2d., ktoré bolo vydané v súlade so zákonom č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších zmien a doplnkov.

Názov zamestnávateľa: ..... IČO zamestnávateľa: .....

Sídlo organizačnej jednotky zamestnávateľa: .....

## Zamestnávateľ potvrdzuje, že:

Zamestnanec: ..... Rodné číslo: .....

Bol (a) v roku 20..... v pracovnom pomere,

- a) ktorý sa začal dňa .....a naďalej trvá
- b) ktorý sa ukončil dňom .....rozviazaním pracovného pomeru.

### 1. Zamestnanec v danom roku:

- fyzicky odpracoval(a) ..... dní / služieb ( FYZICKÁ PRÍTOMNOSŤ V PRÁCI )
- neodpracoval(a) celkom .....dní z dôvodu (napr. PN.....)

### 2. Miesto dohodnutého výkonu práce (presná adresa):

.....

Potvrdenie vydáva zamestnávateľ na vlastnú žiadosť zamestnanca ako doklad pre poskytnutie zníženia alebo odpustenia miestneho poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v súlade so Všeobecne-záväzným nariadením obce Nemce č. 1/2024.

Vybavuje: ..... Tel.č.:.....

V .....dňa.....

podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Akceptované budú len potvrdenia vystavené po 15. novembri príslušného roka.

