

## Část I. - vyplní zaměstnanec

Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>
Titul před jménem	<input type="text"/>	Titul za jménem	<input type="text"/>
Národnost	<input type="text"/>	Rodinný stav	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>	Rodné příjmení	<input type="text"/>
Další příjmení	<input type="text"/>	Místo narození	<input type="text"/>
Stát narození	<input type="text"/>	Počet dětí	<input type="text"/>
Číslo OP/nepovinné	<input type="text"/>	Platnost OP/nepovinné	<input type="text"/>
Státní příslušnost	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

## Trvalé bydliště

Město/ obec	<input type="text"/>	Část obce	<input type="text"/>	Stát	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Číslo popisné/ evidenční	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>

## Kontaktní adresa/ vyplňte v případě, že je odlišná od trvalého bydliště

Město/ obec	<input type="text"/>	Část obce	<input type="text"/>	Stát	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Číslo popisné/ evidenční	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>

## Informace pro zpracování mezd

Zdravotní pojišťovna

Podpis prohlášení  Sleva na poplatníka  Sleva na děti  Sleva na studenta  Sleva na OZP

Dítě 1 – Příjmení  Jméno  Rodné číslo  /

Dítě 2 – Příjmení  Jméno  Rodné číslo  /

Dítě 3 – Příjmení  Jméno  Rodné číslo  /

Dítě 4 – Příjmení  Jméno  Rodné číslo  /

Sleva na důchodce (invalidita)  Druh pobíraného důchodu

Požaduji mzdu na účet  Číslo účtu  -  /

Další pracovní poměr  Exekuce  Insolvenční řízení  Výplatní lístek na email/ pokud ano, vyplňte níže email

Email  Heslo/ k šifrování výplatního lístku

Dosažené vzdělání/ doložit

Vyplnil  Datum  Podpis: