DOTAZNÍK NOVÉHO ZAMĚSTNANCE ZAMĚSTNAVATELE:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

***V případě nejasností s vyplněním dotazníku nás neváhejte kontaktovat:***

*e-mail: info@ekonomickesluzby.cz*

*tel.: +420 777 677 665*

**ZAMĚSTNANEC:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul zaměstnance: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Jméno a příjmení zaměstnance: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Rodné příjmení: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Trvalé bydliště: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Korespondenční adresa: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Datum narození: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Místo narození: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Státní občanství: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Telefon zaměstnance: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| E-mail: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Rodné číslo: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**PRACOVNÍ POZICE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Druh pracovního poměru: | [ ]  hlavní pracovní poměr[ ]  dohoda o provedení práce[ ]  dohoda o pracovní činnosti |
| Funkce (pracovní pozice): | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Pracovní poměr na dobu:  | [ ]  určitou, pracovní poměr se uzavírá do: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.[ ]  neurčitou |
| Datum vstupu do zaměstnání: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. |
| Začátek pracovního poměru: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. |
| Hrubá mzda: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Úvazek (hodin / den): | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Výplata mzdy: | [ ]  hotově[ ]  převodem, bankovní účet: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Počet týdnů dovolené: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **OBECNÉ:** |
| Zdravotní pojišťovna: | Zvolte zdravotní pojišťovnu |
| Důchod (druh pobíraného důchodu zaměstnance):*Pokud ano, je nutné doložit doklad od kdy je důchod pobírán.* | [ ]  nepobírám[ ]  starobní[ ]  invalidní[ ]  jiný: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Zaměstnanec podepsal / podepíše prohlášení poplatníka daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti: | [ ]  ano[ ]  ne |
| *Prohlášení může mít zaměstnanec podepsaný****v jednom měsíci vždy jen u jednoho zaměstnavatele****. Na základě podepsaného formuláře zaměstnavatel sráží daň ze mzdy zaměstnance, přičemž zohlední slevy, které si poplatník uplatňuje.* |
| Je zaměstnanec postižen exekucí? | [ ]  ano[ ]  ne |
| Zaměstnanec uplatňuje / bude uplatňovat daňové zvýhodnění na vyživované dítě žijící s ním ve společně hospodařící domácnost: | [ ]  ano[ ]  ne |
| Pokud ano:*Je nutné doložit rodné listy děti včetně potvrzení druhého z rodičů o neuplatňování daňového zvýhodnění na děti.*1. Dítě: Jméno a příjmení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

 Rodné číslo: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.1. Dítě: Jméno a příjmení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

 Rodné číslo: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.1. Dítě: Jméno a příjmení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

 Rodné číslo: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.1. Dítě: Jméno a příjmení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

 Rodné číslo: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
|  |

……………………………...……….. ……………….………..……………..

Zaměstnavatel Zaměstnanec