

| <b>DOMOVNÍK</b>     |    | <b>Blok:</b> |       | <b>Jméno:</b>  |
|---------------------|----|--------------|-------|----------------|
| <b>Měsíc a rok:</b> |    |              |       | <b>Adresa:</b> |
| den                 | od | do           | hodin |                |
| 1                   |    |              |       |                |
| 2                   |    |              |       |                |
| 3                   |    |              |       |                |
| 4                   |    |              |       |                |
| 5                   |    |              |       |                |
| 6                   |    |              |       |                |
| 7                   |    |              |       |                |
| 8                   |    |              |       |                |
| 9                   |    |              |       |                |
| 10                  |    |              |       |                |
| 11                  |    |              |       |                |
| 12                  |    |              |       |                |
| 13                  |    |              |       |                |
| 14                  |    |              |       |                |
| 15                  |    |              |       |                |
| 16                  |    |              |       |                |
| 17                  |    |              |       |                |
| 18                  |    |              |       |                |
| 19                  |    |              |       |                |
| 20                  |    |              |       |                |
| 21                  |    |              |       |                |
| 22                  |    |              |       |                |
| 23                  |    |              |       |                |
| 24                  |    |              |       |                |
| 25                  |    |              |       |                |
| 26                  |    |              |       |                |
| 27                  |    |              |       |                |
| 28                  |    |              |       |                |
| 29                  |    |              |       |                |
| 30                  |    |              |       |                |
| 31                  |    |              |       |                |

Svým podpisem na tomto lístku stvrzuji, že v tomto měsíci za mě bylo odvedeno minimální pojistné na veřejné zdravotní pojištění z hlavního zaměstnání, nebo je za mě plátcem stát.

**hodiny celkem:**

**podpis pracovníka:**

Další mimořádné odměny:

razítko objektu:

**Zde uvádějte pouze změny, například:**

adresy trvalého pobytu:

zdravotní pojišťovny:

jména nebo rodinného stavu, počtu dětí:

zaměstnání:

evidence pracovního úřadu:

telefonu nebo e-mailu:

vstupu do starobního nebo invalidního důchodu:

jméno delegáta, správce nebo pověřené osoby:

podpis delegáta, správce nebo pověřené osoby:

**kč/hod.**

**hod.:**

**hrubá mzda:**

Vyplňuje správa SBD

**100,--**

**podpis:**