

Číslo: _____

DOHODA O PRACOVNÍ ČINNOSTI

Zaměstnavatel: _____

a pan (paní): _____ rozená: _____

rod. stav: _____ rodné číslo: _____

zaměstnání: _____ zdravotní pojišťovna: _____

trvalé bydliště: _____

obč. průkaz evid. číslo: _____

místo narození: _____ č. účtu: _____

poživatel důchodu (druh) od: _____

uzavřeli tuto dohodu o pracovní činnosti

- 1) Pracovník na základě této dohody se zavazuje vykonávat od: _____
tyto práce: _____ sjednaný rozsah práce: _____
- 2) Pracovník bude vykonávat práci
 osobně za pomoci rodinných příslušníků _____
- 3) Práci převezme: _____
- 4) Za řádně provedenou práci odpovídající sjednaným podmínkám poskytne zaměstnanci
odměnu: _____
odměna je splatná ve výplatních termínech: _____
- 5) Dohoda se uzavírá na dobu: neurčitou určitou _____
- 6) Ostatní práva a povinnosti pracovníka i zaměstnavatele vyplývající z této dohody, jsou upraveny zákoníkem práce.
- 7) Touto dohodou se ruší všechny dohody uzavřené před tímto datem.
- 8) Pro zajištění výplaty je pracovník povinen předkládat potvrzenou mzdovou soupisku.
- 9) Povinností zaměstnance je hlásit neprodleně každou změnu osobních údajů (např. změna zdravotní pojišťovny, čísla účtu, příjmení, nezaměstnanost, zaměstnání, důchody, počet dětí).
- 10) Prohlašuji, že je za mě hrazeno zdravotní pojištění, a to nejméně z minimální mzdy.

V Tachově dne _____

podpis pracovníka_____
razítko a podpis zaměstnavatele