**Č E S T N É V Y H L Á S E N I E**

Na účely určenia započítanej praxe podľa ustanovenia § 6 ods. 1 zákona č. 553/2003 o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme

ku **dňu.........................**

**Meno a priezvisko:................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **deň -mesiac-rok** | **Vykonávaná pracovná činnosť** | **Zamestnávateľ** | **Prax** | **Započítaná odborná prax odsúhlasená štatutárom** |
|  |  |
| **od**  | **do**  | **roky** | **mesiace** | **roky** | **mesiace** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Materská dovolenka** |  |  |  |  |  |
| **od** | **do** |   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |

**Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **podpis zamestnanca**

**Započítaná odborná prax uznaná štatutárom ústavu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis štatutára ústavu**