**Písomné potvrdenie o zverení**

Podľa § 185 zákona č. 311/2001 Z.z. Zákonník práce v znení neskorších predpisov (ďalej len „**Potvrdenie**“)

**Zamestnanec:**

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

Dátum narodenia: .........................................

Trvale bytom: .........................................

(ďalej len „**Zamestnanec**“)

týmto **potvrdzuje**

**zamestnávateľovi:**

Obchodné meno: .........................................

Sídlo / miesto podnikania: .........................................

IČO: .........................................

Štatutárny orgán: .........................................

(ďalej len „**Zamestnávateľ**“),

že zamestnávateľ mu zveril nasledovný predmet / predmety:

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

(ďalej len ako „zverený predmet“)

Zamestnanec zodpovedá za stratu zvereného predmetu. Zamestnanec sa zbaví zodpovednosti úplne alebo sčasti, iba v prípade, ak sa preukáže, že strata vznikla úplne alebo sčasti bez jeho zavinenia.

Zamestnávateľ sa po dohode so zástupcami zamestnancov dohodol, že zamestnanec je povinný do 5 dní od podpisu tohto potvrdenia dať poistiť zverený predmet pre prípad straty alebo zničenia. Zamestnanec je povinný na výzvu zamestnávateľa do 3 dní predložiť dokumenty preukazujúce poistenie zvereného predmetu.

Zamestnávateľ sa po dohode so zástupcami zamestnancov dohodol, že zverený predmet poistí pre prípad straty alebo zničenia.

V ................... dňa .................. V ................... dňa ..................

................................................... ....................................................

 Zamestnávateľ Zamestnanec