**PROHLÁŠENÍ**

**pro účely poskytování náhrady ušlého výdělku členům ZMO**

člen/ka Zastupitelstva města Opavy

pan/í ..................................................................................

tímto prohlašuje, že není v pracovním nebo jiném obdobném poměru k žádnému zaměstnavateli.

Náhrada ušlého výdělku má být poukázána na

**účet číslo:**

**u peněžního ústavu:**

V případě, že člen/ka zastupitelstva města uzavře pracovní nebo jiný obdobný poměr, sdělí neprodleně tuto skutečnost plátci náhrady ušlého výdělku.

V Opavě dne: ..................... ......................................................

 podpis člena/ky ZMO