



ŽÁDOST O NENÁVRATNOU FINANČNÍ VÝPOMOC ZE SOCIÁLNÍHO FONDU

ZAMĚSTNANEC

OSOBNÍ ČÍSLO

TRVALÉ BYDLIŠTĚ

PRACOVIŠTĚ

ÚVAZEK

DATUM VZNIKU
PRACOVNÍHO
POMĚRU

DATUM
POSLEDNÍ
ZMĚNY ÚVAZKU

POŽADOVANÁ
VÝŠE PŘÍSPĚVKU

Kč

ŽÁDÁM O POSKYTNUTÍ NENÁVRATNÉ FINANČNÍ VÝPOMOCI Z DŮVODU

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že neuplatňuji nárok na tento příspěvek na jiné součásti UK. Všechny výše uvedené údaje i přílohy jsou úplné a pravdivé a jejich jakoukoliv změnu neprodleně oznámím zaměstnavateli.

PODPIS ZAMĚSTNANCE

DATUM

VYJÁDRĚNÍ DĚKANA FAKULTY

DATUM

PODPIS DĚKANA FAKULTY

