UNIVERZITA KARLOVA
Lékařská fakulta v Plzni
Husova 3, 301 00 Plzeň
IČO: 002 16 208

ŽÁDOST O NENÁVRATNOU FINANČNÍ VÝPOMOC ZE SOCIÁLNÍHO FONDU

ZAMĚSTNANEC

DATUM NAROZENÍ

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.

DATUM

PODPIS ZAMĚSTNANCE

VYJÁDŘENÍ DĚKANA FAKULTY

DATUM

PODPIS DĚKANA FAKULTY