

*Univerzita Karlova, Fakulta sociálních věd*

**Prohlášení zaměstnance k čerpání příspěvku na stravování**

**Jméno a příjmení:** …………………………………………………………………..….

**Datum narození:** ………………..….

**Pracoviště:** ………………………………………………………………………….….

Sděluji, že v kalendářním roce …………… nemám zájem o čerpání příspěvku na stravování od zaměstnavatele a nebudu z tohoto důvodu přebírat stravenky, resp. platební kartu MULTIPASS CARD, na kterou zaměstnavatel dobíjí hodnotu poskytovaných e-stravenek.

Datum: ……….. Podpis zaměstnance: ………………………..

Za zaměstnavatele převzal

Datum: ……….. Jméno a podpis: ………………………..