*Univerzita Karlova, Fakulta sociálních věd*

****

**Žádost o příspěvek na částečné krytí úhrady na předškolní vzdělávání**

(školkovné)

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

**Datum narození:** …………….…...

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

**Výše pracovního úvazku vůči FSV:** ……………………………………………………………...

**Typ, druh pracovního poměru vůči UK, FSV:** …………….

**Dítě zaměstnance: jméno, datum narození:** …………………………………………………

**Výše požadovaného příspěvku:** …………………………………………………

**Výše předepsaných měsíčních úhrad předškolního zařízení:** …………….

**Bankovní spojení předškolního zařízení:** …………………………………………………

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

**Čestně prohlašují, že všechny údaje v žádosti jsou pravdivé,** že jsem na dítě neuplatnil ani já ani můj manžel/ka, druh/družka, partner/partnerka, resp,. osoba pečující se mnou o dítě, žádost o tento příspěvek na jiné části Univerzity Karlovy.

**Vyjádření personálního referátu:** [ ]  **splňuje od** ………... **/** [ ]  **nesplňuje x)**

Datum: …………….

……………………………………………………………...

**Vyjádření ekonomického oddělení s uvedením částky příspěvku:**

Datum: …………….

……………………………………………………………...

**Souhlas tajemníka fakulty s výplatou příspěvku, s úhradou faktury a pokyn k vystavení faktury k tíži zaměstnance:**

Datum: …………….

……………………………………………………………...

**Potvrzení finanční účtárny o převzetí žádosti ke zpracování :**

Datum: …………….

……………………………………………………………...

**Potvrzení mzdové účtárny o převzetí kopie žádosti (poskytnutí příspěvku se vede povinně** **na mzdovém listu zaměstnance jako příjem osvobozený od daně ze závislé činnosti )**

Datum: …………….

……………………………………………………………...

x) *HODÍCÍ SE ZAŠKRTNĚTE*