****

**Ž á d o s t o poskytnutí příspěvku zaměstnavatele ze sociálního fondu na:**

* **penzijní připojištění se státním příspěvkem (zák. č.42/1994 Sb.),**
* **soukromé životní pojištění (zák. č. 37/2004 Sb.).**

**Jméno a příjmení, titul:**  ……………………………………………………………...

**Datum narození:** …………….…...

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

**Datum začátku pracovního poměru na FSV UK:** …………….

**Požadovaná výše příspěvku:** ………... **na**

** penzijní připojištění x)**

** soukromé životní pojištění x)**

**Název penzijního fondu/pojišťovny:** …………….................………………………... **x)**

**Kontaktní adresa penzijního fondu/pojišťovny:** ……………………………………... **x)**

**..................................................................................................................................................................**

**Číslo účtu / Kód banky:** ………..………. **/** ……….

**Konstantní symbol** ……………………………………………………………...

**Variabilní symbol** ……………………………………………………………...

**Specifický symbol** ……………………………………………………………...

**Bankovní spojení, na které má zaměstnavatel zasílat příspěvek:** ………………………...

Podpisem této žádosti prohlašuji, že souhlasím s tím, aby zaměstnavatel shromažďoval výše uvedené údaje k účelům přiznání a poskytnutí příspěvku na penzijní připojištění a soukromé životní pojištění a nakládal s nimi nebo je jinak zpracovával k týmž účelům v souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

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

**K žádosti doložte:**

**Kopii smlouvy o penzijním připojištění se státním příspěvkem příp. o soukromém životním pojištění.**

**Důležitá upozornění:**

**Zaměstnanec je povinen:**

* **jakékoliv změny z výše uvedených údajů oznámit zaměstnavateli nejpozději do 8 dnů.**
* **oznámit penzijnímu fondu/pojišťovně, že zaměstnavatel bude přispívat na penzijní připojištění, příp. na soukromé životní pojištění.**

**x) *NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE***

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

**Souhlas tajemníka fakulty s výplatou příspěvku v požadované výši:** ………..…….