

Žiadosť o príspevok na aktivity pre deti organizované UNIZA

Meno žiadateľa: _____

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): _____

Meno účastníka – dieťaťa zamestnanca: _____

Absolvovaná aktivita pre deti organizovaná UNIZA názov: _____

podpis zamestnanca: _____

potvrdenie o absolvovaní aktivity pre deti organizovanej pracoviskom UNIZA, resp. zamestnanec priloží potvrdenie o zaplatení poplatku za vzdelávaciu aktivitu.

pečiatka a podpis zodpovednej osoby
pracoviska, ktoré realizovalo aktivitu

*Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA Súhlasí/nesúhlasí s vyplatením príspevku na vzdelávacie aktivity zamestnancovi UNIZA

podpis: _____¹⁾

Poznámky: 1) Finančnú operáciu je/nie je* možné vykonať