

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.

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

zodpovednej osoby pracoviska, ktoré realizovalo aktivitu

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

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____¹⁾

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