



SLOVENSKÁ
ZDRAVOTNÍCKA
UNIVERZITA



ŽIADOSŤ

o poskytnutie príspevku zo Sociálneho fondu podľa prílohy č. 1
platnej Kolektívnej zmluvy SZU v Bratislave

(Správne vyplnenú žiadosť zamestnanec doručí do pošt. schránky Odboru personálno-právneho SZU č. A 03)

Zamestnanec :

Dátum narodenia: Zamestnanec SZU odo dňa:

Pracovisko :

Podľa Zásad pre použitie Sociálneho fondu platnej Kolektívnej zmluvy SZU v Bratislave
ž i a d a m o poskytnutie príspevku zo sociálneho fondu v zmysle článku 2 na účel :

.....

Príloha:

Dátum:

.....
podpis žiadateľa

Stanovisko Odboru personálno-právneho SZU v Bratislave :

Žiadosť o poskytnutie príspevku zo Sociálneho fondu * **SPĽŇA - NESPĽŇA** podmienky
pre poskytnutie príspevku zo sociálneho fondu v súlade so Zásadami pre použitie SF platnej KZ.

Dátum: podpis riaditeľa OPP pri SZU

Vyjadrenie Základnej organizácie pri SZU v Bratislave, SOZZSS :

ZO pri SZU v Bratislave* **ODPORÚČA - NEODPORÚČA** poskytnutie príspevku zo sociálneho
fondu vo výške €.

Dátum: podpis predsedu Základnej organizácie pri SZU

Rozhodnutie rektora SZU v Bratislave :

* **SCHVAĽUJEM - NESCHVAĽUJEM** poskytnutie príspevku.

Dátum: podpis rektora SZU v Bratislave

* Nehodiace prečiarknuť