

## Žádost o nenávratnou finanční výpomoc

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Pracoviště:

Výše požadované finanční pomoci:

Požadovaná výše příspěvku:

Zdůvodnění žádosti:

### Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že v roce \_\_\_\_\_ jsem nečerpal/a nenávratnou finanční pomoc, ani neuplatňuji nárok na nenávratnou finanční výpomoc na jiné součásti univerzity.

Prohlašuji, že souhlasím s tím, aby zaměstnavatel shromažďoval mé osobní údaje k účelům přiznání a poskytnutí tohoto příspěvku ze sociálního fondu a nakládal s nimi nebo je jinak zpracovával k týmž účelům dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zaměstnance: \_\_\_\_\_

**Vyjádření personálního útvaru:**  Splňuje  Nesplňuje

Datum začátku pracovního poměru na KaM UK:

Koeficient úvazku:

Výše příspěvku:

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

**Za ekonomický útvar – potvrzení o možnosti KaM UK uvolnit prostředky na finanční výpomoc:**

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

**Vyjádření ředitele KaM UK:**

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_