Univerzitná organizácia OZ PŠaV pri SPU v Nitre, Tr. A. Hlinku 2, 949 76 Nitra

Návrh na peňažný dar pri narodení dieťaťa

Sociálny fond SPU v Nitre

**Kolektívna zmluva na roky 2022-2024**

**Zásady využívania finančných zdrojov Sociálneho fondu na SPU v Nitre**

Predkladá odborový úsek pri fakulte: .............................................................................................................

ústav: .....................................katedra: ................................... celoškolské pracovisko: .......................................

Meno a priezvisko zamestnanca:..............................................................................osobné číslo..........

Meno, priezvisko, dátum narodenia dieťaťa zamestnanca:.. ..............................................................

....................................................................................................................................................................

Hodnota peňažného daru: 100 €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zástupca za odborový úsek

(meno, priezvisko, dátum, podpis): ...........................................................................................................

Člen Komisie starostlivosti o zamestnancov (za fakultu alebo celoškolské pracovisko)

(meno, priezvisko, dátum, podpis): ...........................................................................................................

Predseda FO - DO OZ PŠaV alebo predseda komisie starostlivosti o zamestnancov pri UO OZ

(meno, priezvisko, dátum, podpis):............................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prerokované vo Výbore UO OZ PŠaV pri SPU v Nitre dňa:.....................................................................

 ......................................................................

 predseda Výboru UO OZ PŠaV pri SPU v Nitre

 pečiatka, podpis