

NÁVRH NA POSKYTNUTIE PODPORY PRI ÚMRTÍ

Kolektívna zmluva na roky 2022-2024 Zásady hospodárenia s finančnými zdrojmi UO OZ PŠaV pri SPU v Nitre

Predkladá odborový úsek pri fakulte:

ústav: **katedra:** **celožkolské pracovisko:**

Meno a priezvisko zamestnanca **osobné číslo**.....

Meno, priezvisko rodinného príslušníka :.....

Hodnota peňažného daru: €

Číslo účtu, na ktoré sa má poslať príspevok vo forme IBAN:

Zástupca za odborový úsek

(meno, priezvisko, dátum, podpis):

Predseda KOZ FV - DV OZ PŠaV

(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