**Žádost o příspěvek na částečné krytí úhrady na předškolní vzdělávání**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Pracoviště:

Požadovaná výše příspěvku:  Kč

Výše předepsaných měsíčních úhrad předškolního zařízení:  Kč

Bankovní spojení předškolního zařízení:

**Dítě zaměstnance:**

Jméno:

Datum narození:

**Čestné prohlášení:**

Čestně prohlašuji, že všechny údaje v žádosti jsou pravdivé, že jsem na dítě neuplatnil/a ani já ani můj manžel/manželka, partner/partnerka, respektive osoba pečující se mnou o dítě žádost o tento příspěvek na jiné části Univerzity Karlovy.

Prohlašuji, že souhlasím s tím, aby zaměstnavatel shromažďoval mé osobní údaje k účelům přiznání
a poskytnutí příspěvku na částečné krytí úhrady na předškolní vzdělávání a nakládal s nimi nebo je jinak zpracovával k týmž účelům dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679
o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, známém jako GDPR (obecné nařízení).

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

**K žádosti doložte:**

1. potvrzení o výši školkovného a to ještě před platbou první faktury,
2. *po schválení žádosti* fakturu vystavenou předškolním zařízením:
* zaměstnanec je povinen dodat tuto fakturu na personální oddělení včas a vystavenou na správnou částku a adresu,
* faktura musí být vždy vystavena na adresu fakulty (Univerzita Karlova, Fakulta sociálních věd, Smetanovo nábřeží 995/6, 110 00 Praha 1, IČ: 002166208, DIČ: CZ00216208),
* faktura musí být vždy vystavena na částku, která se rovná výši příspěvku zaměstnavatele (tj. polovině předepsané úhrady předškolnímu zařízení); v textu faktury musí být uvedeno jméno dítěte a to, že navštěvuje dané předškolní zařízení.

**Zaměstnanec je povinen:**

1. příspěvek vrátit, pokud je v rozporu s podmínkami pro jejich nárok.

**Za personální oddělení:** [ ]  Splňuje [ ]  Nesplňuje

Datum začátku pracovního poměru na FSV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koeficient úvazku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Výše příspěvku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kč

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

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

**Za ekonomické oddělení (vedoucí EO):**

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

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

**Vyjádření vedoucí personálního oddělení k poskytnutí a výplatě příspěvku:**

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

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

**Informace o výplatě příspěvku zadána do mzdy za měsíc:**

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