**Žádost o příspěvek na úhradu ročního jízdného na území hl. m. Prahy v MHD nebo In Karty**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Pracoviště:

Podpisem této žádosti prohlašuji, že souhlasím s tím, aby zaměstnavatel shromažďoval mé osobní údaje k účelům přiznání a poskytnutí příspěvku na úhradu ročního jízdného na území hl. m. Prahy   
v MHD nebo In Karty, nakládal s nimi nebo je jinak zpracovával k týmž účelům v souladu se   
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. kopii elektronické jízdenky (lítačky) či In Karty vystavené na Vaše jméno a kopii daňového dokladu o úhradě ceny za nabití elektronické jízdenky či In Karty ve výši aktuálního ročního předplatného jízdného, v případě In Karty o úhradě ceny za uplatňovanou slevu na jízdném, nebo
2. v případě, že máte roční jízdenku (lítačku) nahranou na své bankovní platební kartě (nejste tedy držitelem plastové elektronické karty s názvem Lítačka) kopii výpisu ze svého online PID účtu a originál daňového dokladu o úhradě ceny za nabití elektrické jízdenky ve výši aktuálního ročního předplatného jízdného, nebo
3. kopii papírové roční jízdenky, kopii průkazky PID vystavené na Vaše jméno a originál daňového dokladu o úhradě papírové roční jízdenky.

**Vyjádření personálního 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:**

Příspěvek vyplacen za měsíc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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