**Žádost o příspěvek na úhradu výdajů na odborný rozvoj**

Jméno a příjmení:

Pracoviště:

Požadovaná výše příspěvku:       Kč

Název odborného kurzu:

Cena kurzu včetně DPH:       Kč

Podpisem této žádosti prohlašuji, že souhlasím s tím, aby zaměstnavatel shromažďoval mé osobní údaje k účelům přiznání a poskytnutí příspěvku na úhradu výdajů na odborný rozvoj 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis vedoucího pracoviště zaměstnance: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:

**K žádosti doložte:**

1. do 15. 11. příslušného roku předložte název odborného kurzu, označení pořadatele a cenu včetně DPH,
2. fakturu vystavené vzdělávacím 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) a na částku ceny kurzu,
   * na faktuře musí být uvedeno jméno zaměstnance, který se kurzu zúčastnil a o jaký kurz se jedná.

**Vyjádření personálního oddělení:**  Splňuje  Nesplňuje

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

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

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

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

**Podpis vedoucí personálního oddělení: Správce rozpočtu:**

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

**Ekonomickému oddělení předáno k proplacení:**

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