



CENTRUM SOCIÁLNÍCH A ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB MĚSTA PŘÍBRAM

Brodská 100, 261 01 Příbram VIII
IČO: 47067071, datová schránka: dvdk62u

Žádost o poskytnutí příspěvku z FKSP
střediskový balíček aktivit

Středisko: _____

V souladu se Zásadami pro používání Fondu kulturních a sociálních potřeb žádáme o příspěvek na střediskové aktivity ve výši _____ na (zakroužkujte):

1. Rekreatci
2. Kulturu
3. Tělovýchovu a sport

Přesný popis plnění: _____

Termín: _____

Dodavatel: _____

Fakturu a plnění požadujeme zařídit zaměstnavatelem ANO - NE

Fakturu přikládáme ANO - NE

Celková hodnota: _____

Doplatek: _____ (musí být uhrazen na účet číslo 879520217/0100
nejpozději do jednoho dne před termínem splatnosti faktury)

Datum: _____

Žadající zaměstnanci: (v případě více žadatelů použijte samostatný list se jmény a podpisy zaměstnanců)

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ Podpis: _____



CENTRUM SOCIÁLNÍCH A ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB MĚSTA PŘÍBRAM

Brodská 100, 261 01 Příbram VIII

IČO: 47067071, datová schránka: dvdk62u

Posouzení žádosti zaměstnavatelem:

Splnění podmínek zaměstnanců:

- trvání pracovního poměru k datu podání žádosti minimálně 6 měsíců u všech žadatelů
- žádný zaměstnanec není ve zkušební ani výpovědní době

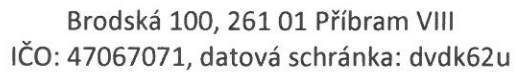
Každý zaměstnanec má nárok na 800 Kč, pokud některý již čerpal a zbývá část k dovyčerpání, je zde nutno uvést, aby bylo správně poskytnuto.

Podpis:

Datum:

Schváleno:

Datum:



Podpis: