**Návrh na uzavření dohody o pracovní činnosti**

*osobní dotazník*

Jméno, příjmení, tituly:

Rodné příjmení:

Rodné číslo:       *(přidělené v ČR, SK)*

Místo narození:

Stát narození:

Trvalé bydliště:

Číslo pasu / státní příslušnost:       *(vyplní cizinec)*

Zdravotní pojišťovna v ČR:

Vzdělání:

*vyplní navrhovatel*

Číslo pracoviště:

Zakázka:

Činnost:

Fakultní účet:

Na dobu: od       do

Popis práce:

V rozsahu:       hodin celkem

Mzda ve výši:       Kč/hod

Možnost vyplatit odměnu:  ano  ne

Kontrolu práce provede:

Vyslání na služební cestu:  Ano  Ne

Navrhovatel:       …………………………………………………….

podpis

Ředitel ústavu/ vedoucí pracoviště:

(není-li totožný s příkazcem operace) …………………………………………………….

podpis

Datum:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Záznam o provedení předběžné řídící kontroly u výdajů před vznikem závazku ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole a vyhlášky č. 416/2004 Sb., kterou se zákon o finanční kontrole provádí.

|  |  |
| --- | --- |
| Příkazce operace: | Správce rozpočtu: |
| Dne: | Dne: |
| Podpis příkazce operace: | Podpis správce rozpočtu: |