

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 řídicí 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: