

**Žiadosť o príspevok na aktivity pre deti organizované UNIZA**

Meno žiadateľa: \_\_\_\_\_

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Meno účastníka – dieťaťa zamestnanca: \_\_\_\_\_

Absolvovaná aktivita pre deti organizovaná UNIZA názov: \_\_\_\_\_

podpis zamestnanca: \_\_\_\_\_

potvrdenie o absolvovaní aktivity pre deti organizovanej pracoviskom UNIZA, resp. zamestnanec priloží potvrdenie o zaplatení poplatku za aktivitu.

\_\_\_\_\_  
pečiatka a podpis zodpovednej osoby  
pracoviska, ktoré realizovalo aktivitu

\*Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA Súhlasí/nesúhlasí s vyplatením príspevku na vzdelávacie aktivity zamestnancovi UNIZA

podpis: \_\_\_\_\_