

Meno, priezvisko a adresa zamestnanca:

SOŠ potravinárska
Cabajská 6
949 01 Nitra

V Nitre, dňa

Vec Žiadosť o preplatenie príspevku 25 € zo SF
(príspevok sa nevzťahuje na rodinných príslušníkov)

Dolupodpísaná/ý žiadam o preplatenie 25 € na kultúru, šport
a regeneráciu pracovnej sily zo Sociálneho fondu v súlade s čl. 24 ods. 2 písm. c) Kolektívnej
zmluvy pre rok

.....
podpis zamestnanca

tu pripnite doklady/vstupenky/bloky

Schválil: Ing. Katarína Čurillová, riaditeľka školy

V Nitre, dňa

Podpis