Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

**Žádost o poskytování příspěvku zaměstnavatele na penzijní pojištění**

**Část A – Žádost zaměstnance**

Příjmení a jméno, titul zaměstnance:

Pracoviště UTB (součást/pracoviště):

Název penzijní společnosti:

Adresa penzijní společnosti:

Číslo smlouvy zaměstnance s penzijní společností:

Číslo účtu/kód banky:

Variabilní symbol: , specifický symbol:

***Čestné prohlášení zaměstnance:*** *Svým podpisem potvrzuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl v této žádosti, jsou pravdivé a je mou povinností neprodleně, nejpozději do 8 kalendářních dnů, nahlásit a prokázat zaměstnavateli veškeré změny týkající se údajů v ní uvedených (např. přerušení spoření, přestup do jiného penzijního fondu, ukončení penzijního připojištění, změna bankovního spojení apod..). Jsem si vědom (a), že částky příspěvku zaměstnavatele přijaté neoprávněně jsem povinen (a) vrátit.*

V(e)       dne

………………………………………………………….

podpis zaměstnance

**Doplní personální odbor:**

Osobní číslo zaměstnance:…………………………………… Datum vzniku pracovního poměru: ……………………………………….

Potvrzuji, že zaměstnanec splňuje podmínky pro přiznání příspěvku zaměstnavatele dle platné směrnice kvestora.

Správnost údajů ověřena dne: …………………………

…………………………………………………………

podpis referentky pers. odboru

**Část B - Rozhodnutí zaměstnavatele o poskytování příspěvku:**

Příspěvek bude zaměstnanci poprvé poskytnut při vyúčtování mzdy za měsíc ………………….

Důvod pro neposkytnutí příspěvku ……………………………………………………………………………………………………………….

V ……………………… dne …………………………

…..…………………………………….......................

příkazce operace (rektor/děkan/ředitel součásti)

…………………………………………………..

Správce rozpočtu (kvestor/tajemník/ekonom součásti)

Schválená žádost na personální odbor UTB vrácena dne: …………………………………

Zpracoval: ………………………………………………………………………

Příloha: kopie smlouvy