

Univerzita Karlova v Praze,
1.lékařská fakulta
Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

N Á V R H

na přiznání příplatku ke mzdě za práci ve ztíženém pracovním prostředí

Navrhuji, aby byl přiznán příplatek za práci ve ztíženém pracovním prostředí podle Nařízení vlády č. 567/ 2006 Sb.

Jméno _____

Pracoviště _____

Druh práce _____

od _____ pracovní úvazek _____

Popis vykonávané práce dle nařízení vlády odpovídající § 6 odst. 2, písmeno:.....

Současně potvrzuji, že jsem povinen hlásit personálnímu oddělení 1.LF každou změnu, která by ovlivnila nárok na příplatek nebo jeho výši.

V případě, že pracovník nesplňuje podmínky uvedených směrnic, beru na vědomí, že odpovídám hmotně za případné přeplatky, jak to vyplývá ze základních povinností vedoucích pracovníků podle § 302 písm.d, Zákoníku práce, v platném znění, a podle Zákona o vysokých školách č. 111/1998 Sb., v platném znění.

V Praze _____

podpis vedoucího organizační součásti

r a z í t k o

-
1. Je v souladu s nařízením vlády
 2. **Není v souladu s nařízením vlády**

Přiznání příplatku ve výši _____ Kč měs. / celý prac.úvazek .

tajemnice fakulty