

Potvrdenie zamestnávateľa o vykonávaní nedostatkového regulovaného povolania

Nasledujúce údaje vyplňte na počítači alebo paličkovým písmom. Vhodný údaj označte



1. Osobné údaje (vyplní dlžník)

Titul, meno, priezvisko:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu (aj s PSČ):	<input type="text"/>		
Korešpondenčná adresa: (aj s PSČ):	<input type="text"/>		
Tel. kontakt:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

Ochrana osobných údajov: Na webovom sídle fondu - www.fnpv.sk je zverejnený dokument označený ako "Informácie o spracúvaní osobných údajov", čím sú dotknutým osobám poskytnuté informácie v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov (Zákon o ochrane osobných údajov); pričom osobné údaje dotknutých osôb sú spracúvané za účelom poskytnutia pôžičky v súlade so zákonom č. 396/2012 Z.z. o Fonde na podporu vzdelávania.

- 2. Žiadam o:**
- odklad splátok stabilizačnej pôžičky (odklad splátok bude poskytnutý len ak z údajov uvedených v tomto potvrdení bude preukázané, že ste splnili podmienky na poskytnutie odkladu splátok podľa čl. VII bod 10.C. zmluvy o stabilizačnej pôžičke)
- odpis pomernej časti z celkovej poskytnutej stabilizačnej pôžičky (odpis stabilizačnej pôžičky bude poskytnutý len ak z údajov uvedených v tomto potvrdení bude preukázané, že ste splnili podmienky podľa čl. IX zmluvy o stabilizačnej pôžičke; v prípade, ak ste počas posledného sledovaného obdobia vykonávali nedostatkové regulované povolanie u viacerých zamestnávateľov, predložte samostatné potvrdenie za každého zamestnávateľa)

3. Zamestnávateľ (vyplní zamestnávateľ)

Presný názov:	<input type="text"/>	ICO:	<input type="text"/>
Adresa sídla (aj s PSC):	<input type="text"/>	Tel. kontakt:	<input type="text"/>
So zamestnancom je uzavretá	<input type="checkbox"/> pracovná zmluva <input type="checkbox"/> dohoda o vykonaní práce	Pracovné zaradenie:	<input type="text"/>

Potvrdzujeme, že zamestnanec vykonáva / vykonával nedostatkové regulované povolanie
(uvádzajte obdobie výkonu povolania vo formáte DD/MM/RRRR)

- na plný úväzok (úväzok 100% fondu pracovného času)
- na dobu neurčitú od
- na dobu určitú od do
- na skrátený úväzok v rozsahu _____ hod/týždenne (úväzok _____ % fondu pracovného času)
- na dobu neurčitú od
- na dobu určitú od do

Potvrdzujeme, že zamestnanec počas výkonu nedostatkového regulovaného povolania
(uvádzajte obdobie vo formáte DD/MM/RRRR)

- čerpá / čerpal materskú dovolenku od do
- čerpá / čerpal rodičovskú dovolenku od do
- je / bol práceneschopný od do
- iné: _____ od do
(napr. výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy, neplatené voľno)