

1. Osobné údaje (vyplní dĺžnik)

Titul, meno, priezvisko: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu (aj s PSČ):

Korešpondenčná adresa: (aj s PSČ):

Tel. kontakt: Email:

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 z dôvodu:

- výkonu nedostatkového regulovaného povolania,
- prerušenia výkonu nedostatkového regulovaného povolania materskou dovolenkou,
- prerušenia výkonu nedostatkového regulovaného povolania rodičovskou dovolenkou,
- prerušenia výkonu nedostatkového regulovaného povolania dobrovoľnou vojenskou prípravou,
- prerušenia výkonu nedostatkového regulovaného povolania práceneschopnosťou.

- odpis pomernej časti z celkovej poskytnutej stabilizačnej pôžičky (odpis bude udelený len ak preukázate, že ste splnili podmienky podľa čl. IX zmluvy o stabilizačnej pôžičke; v prípade, ak ste za posledný rok vykonávali nedostatkové regulované povolanie u viacerých zamestnávateľov, predložte samostatné potvrdenie za každého zamestnávateľa)

3. Zamestnávateľ (vyplní zamestnávateľ)

Presný názov: ICO:

Adresa sídla (aj s PSC): Tel. kontakt:

So zamestnancom je uzavretá pracovná zmluva dohoda o vykonaní práce Pracovné zaradenie:

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 do

na dobu určitú od do

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

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)

Dátum vystavenia (deň, mesiac, rok)

Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá (meno, priezvisko, tel. číslo s predvoľbou)

Pečiatka a podpis zamestnávateľa

Ak žiadate o odklad splátok stabilizačnej pôžičky, priložte

* potvrdenie Sociálnej poisťovne alebo lekára o nástupe na materskú dovolenku - kópia

** rodný list dieťaťa - kópia

*** potvrdenie ošetrojúceho lekára o práceneschopnosti - kópia, nie staršia ako 30. dní

**** Oznámenie Personálneho úradu ozbrojených síl Slovenskej republiky o prijatí do dobrovoľnej vojenskej prípravy - kópia