

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Návrh** | | |
| **na predĺženie pracovného pomeru zamestnanca podľa zákona 311/2001 Z. z. Zákonníka práce resp. zákona  č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov** | | |
| **Zamestnanec (vrátane titulov):** |  | |
| **Návrh na predĺženie pracovného pomeru od:** |  | |
| **Pracovisko:** |  | |
| **Pracovné zaradenie:** |  | |
| **Týždenný úväzok:** |  | |
| **Doba určitá do:** |  | |
| **Zdôvodnenie predĺženia pracovného pomeru resp. ďalších zmien:** | | |
| V Trnave dňa | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Meno a priezvisko  vedúci pracoviska |

**Základná finančná kontrola**

vykonaná v súlade s kritériami Zákona NR SR č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len Zákon o FK)

**Vyjadrenie Oddelenia personalistiky a právnych záležitostí**

Predmetný pracovnoprávny dokument je uzatvorený na plnenie pracovných úloh príslušného pracoviska, ktoré je v ňom uvedené.

Finančná operácia je súlade so Zákonom NR SR č. 311/2001 Z. z. Zákonníkom práce.

*Vo finančnej operácii je/nie je\*možné pokračovať.*

Titul, meno a priezvisko zodpovedného zamestnanca: Ing. Jaroslava Ďurišová, PhD.

Dátum overenia: .................................. Podpis: .......................................................

**Vyjadrenie tajomníčky fakulty**

Základná finančná kontrola bola vykonaná v súlade s § 7 v nadväznosti na § 6 ods. 4 Zákona o FK. Finančná operácia spĺňa podmienky hospodárnosti, efektívnosti, účinnosti a účelnosti pri nakladaní s verejnými financiami a je v súlade so zákonom o rozpočte, rozpočtom a rozpočtovými pravidlami na príslušný rozpočtový rok.

*Vo finančnej operácii je/nie je\*možné pokračovať.*

Titul, meno a priezvisko zodpovedného zamestnanca: Ing. Alica Tibenská

Dátum overenia: .................................. Podpis: ........................................................

**Vyjadrenie dekana fakulty**

Základná finančná kontrola bola vykonaná a je v súlade s kritériami podľa § 6 ods. 4 Zákona o FK.

*Finančnú operáciu je/nie je\* možné vykonať.*

Titul, meno a priezvisko zodpovedného zamestnanca: prof. Ing. Miloš Čambál, CSc.

Dátum overenia: .................................. Podpis: ..........................................................

\* nehodiace sa prečiarknite