# 

# N Á V R H

**na uzavření dohody o pracovní činnosti pracovníků vykonávajících činnosti v rámci projektů vědy a výzkumu a obdobných projektů a další činnosti**

**Navrhuji uzavření dohody s pracovníkem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení: | | | |
| Rodné číslo: | | | Datum a **místo** narození: |
| Státní občanství: | | | Číslo občanského průkazu: |
| Všechna další příjmení předcházející současnému příjmení (kromě rodného): | | | |
| Zdravotní pojišťovna: | | | Druh důchodu – pobírán od: |
| Adresa trvalého pobytu – ulice, obec, číslo popisné/orientační, PSČ, stát: | | | |
| Adresa pobytu v ČR, je-li trvalý pobyt mimo ČR – ulice, obec, číslo popisné/orientační, PSČ: | | | |
| Identifikace posledního cizozemského nositele pojištění – název, ulice, obec, číslo popisné/orientační, PSČ, stát :    Cizozemské číslo pojištění: | | | |
| Číslo účtu u peněžního ústavu pro zaslání odměny: | | Kód peněžního ústavu: | |
| Získaná kvalifikace (dosažené vzdělání) |  | | |

**Projekt:**

**Zdůvodnění návrhu včetně podrobného popisu práce:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rozsah práce v hodinách max. 20 hod. týdně: | Termín práce od: do: |
| Výše odměny: | Práci převezme: |
| Splatnost části odměny po provedení části pracovního úkolu takto: | |

Osobní údaje byly ověřeny podle originálu platných dokladů.

V Praze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis řešitele/splouřešitele projektu

nebo podpis vedoucího pracoviště

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nedílnou součástí návrhu je Čestné prohlášení pracovníka a ostatní požadované doklady
* osobní údaje vyžadovány v souladu § 16a zákona č.582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení ve znění pozdějších přepisů

# 