Jméno, příjmení a OSČPV zaměstnance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vyplňte za každý PV zvlášť)*

**Žádost o poskytnutí Rodičovské dovolené**

V souvislosti s péčí o dítě (*jméno, příjmení, datum narození dítka)\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

ukončením Mateřské dovolené a skončením nároku na Peněžitou pomoc v mateřství *(PPM)*

dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(uveďte poslední den nároku na PPM a dále vyberte správné varianty žádosti\*):*

* **\* žádám o poskytnutí dovolené** v bezprostřední návaznosti po dni ukončení Mateřské

dovolené:

* \*v rozsahu celého nevyčerpaného nároku na dovolenou od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celkem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hodin dovolené,
* \*v rozsahu části nevyčerpaného nároku na dovolenou od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , celkem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hodin dovolené,
* **\* nežádám o čerpání dovolené**,

**a dále žádám o poskytnutí Rodičovské dovolené** od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Beru na vědomí, že mi po dobu Rodičovské dovolené nenáleží výplata jakýchkoli pracovních příjmů plynoucích z výše uvedeného pracovního poměru. Prohlašuji, že neprodleně oznámím Zaměstnavateli (MPO) změnu v osobních údajích, údajích rozhodných pro poskytnutí Rodičovského příspěvku, Rodičovské dovolené, příp. rozsahu a způsobu zajištění celodenní péče o dítěte.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Jméno, příjmení, a podpis zaměstnance

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

**Interní záznam o doručení:**

Doručeno na VŠE dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument převzal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Písemnosti bylo přiděleno ve spisové službě č.j. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyjádření přímého nadřízeného *(není podmínkou)*:

BERU NA VĚDOMÍ datum a podpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyjádření zaměstnavatele *(povinné)*:

BERU NA VĚDOMÍ datum a podpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na MPO došlo dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_