FILOZOFICKÁ FAKULTA

CENTRUM AKADEMICKEJ PRÍPRAVY

Hrabovská cesta 1, 034 01 Ružomberok

www.ku.sk, tel.: +421 44 43 32 708, fax: +421 44 43 32 443, e-mail: dekanat@ku.sk

**DOHODA O VYKONANÍ PRÁCE**

 Zamestnávateľ: **Katolícka univerzita v Ružomberku IČO: 37801279**

                          zastúpená: Mgr. Marek Babic, PhD.

dekan Filozofickej fakulty Katolíckej univerzity v Ružomberku

**a pracovník/čka (priezvisko, meno, titul):** rodné priezvisko:

dátum narodenia: miesto narodenia:                         rodinný stav:

štátna príslušnosť: telefón:

**poberateľ dôchodku:** 1-žiadny, 2-starobný, 3-predčasný, 4-invalidný, 5-vdovský, 6-sirotský, 7-výsluhový,

8-materské, 9-rodičovský príspevok, 10-ZŤP

*(hodiace sa podčiarknuť, doložiť kópiu rozhodnutia o priznanom dôchodku)*

**zdravotná poisťovňa** ......................................... **zamestnávateľ** ......................................................................

**trvalý pobyt:** ............................................................................................................  **PSČ** ..................................

**číslo občianskeho preukazu:**............................................................   **rodné číslo** .............................................

**č. účtu/kód banky**: ............................................. **názov banky** .............................IBAN kód ............................

uzatvárajú v zmysle § 226 Zákonníka práce túto

***dohodu o vykonaní práce***

1**.**Dojednaná pracovná úloha: ***vedenie študentov pri výkone PEDAGOGICKEJ PRAXE***

2.    **Metodik praxe:**

3.   Dojednaný rozsah práce (pracovnej úlohy) v hodinách spolu:  **8 hodín**

4.    Pracovná úloha bude vykonaná od: ............................................... do: ........................................................

5.    Pracovník vykoná pracovnú úlohu: a)  osobne

6. Druhy pedagogickej praxe: **PP4 (súvislá)**

7.Dojednaná odmena:  **54,4 €**

8.    Odmena za vykonanie pracovnej úlohy je splatná po dokončení a odovzdaní práce. Zamestnávateľ

a zamestnanec sa dohodli, že finančná odmena bude vyplácaná na základe doloženého výkazu

o realizovanom druhu praxe.

9. Táto dohoda sa považuje za dohodu s pravidelným / nepravidelným príjmom v zmysle zákona o sociálnom

poistení. ***(hodiace sa podčiarknuť)***

10. Kópiu dohody žiadam / nežiadam zaslať (hodiace sa podčiarknuť).

 V ...................................... dňa: …...........................

................................................................................. ...................................................................

podpis pracovníka (cvičný učiteľ)                               pečiatka zamestnávateľa a podpis

                                                                                                   dekan FF KU v Ružomberku

**Prosíme vyplnenú a podpísanú dohodu obratom doručiť na adresu metodika:**

**FF KU v Ružomberku, Hrabovská cesta 1, 03401 Ružomberok**

**Základná finančná kontrola (§7 zák.č.357/2015 Z. z.)**

Finančná operácia je v súlade so schváleným rozpočtom, osobitnými predpismi a medzinárodnými zmluvami, uzatvorenými zmluvami a vnútornými predpismi. Dátum ...................... Podpis ...........................

Finančnú operáciu overil nadriadený zamestnanec a s jej realizáciou súhlasí Dátum ...................... Podpis ...........................