|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBNÍ DOTAZNÍK**  **K dohodám o pracích konaným mimo pracovní poměr (DPP, DPČ)** | | | | | | |
| Jméno, příjmení, titul: | | | Rodné příjmení:  Všechna dřívější příjmení: | | | |
| Den, měsíc, rok narození: | | | Rodné číslo: | | | |
| Místo narození /obec/, stát: | | Státní občanství: | | | | Číslo občanského průkazu: |
| Trvalé bydliště  Obec/PSČ: | | | Ulice:  Číslo popisné/orientační: | | | |
| Přechodné bydliště (doručovací adresa v ČR)  Obec/PSČ: | | | Ulice:  Číslo popisné/orientační: | | | |
| e-mail:  telefon: | Zdravotní pojišťovna: | | | Číslo cestovní pasu\*):  Platnost do: | | |
| Cizozemské pojištění – nezkrácený název**\*)**:  **Adresa nositele pojištění**  Obec/Post Code:  Ulice/číslo: | | | | | **Číslo pojištění**:  Stát: | |
| \*) **Uveďte pouze v případě pojištění v cizině, kde jste byl pojištěn bezprostředně před uzavřením dohody. Neznáte-li název a adresu, uveďte stát a popř. název a adresu tamního zaměstnavatele.** | | | | | | |
| E**xekuce ze mzdy**: ANO - NE  Doložte potřebné doklady všech platných exekucí! | | | | | | |
| Pobíráte-li **důchod** (starobní, starobní -předčasný, invalidní) ANO - NE /označte druh důchodu/  Datum vzniku:  **Požadujete-li slevu na dani, nebo máte nově uzavřenou DPČ, doložte rozhodnutí plátce důchodu.** | | | | | | |
| Jste-li uznán **osobou se zdravotním postižením** (invaliditou), uveďte stupeň zdravotního postižení:  Datum rozhodnutí:  **Požadujete-li slevu na dani, nebo máte nově uzavřenou DPČ, doložte rozhodnutí plátce důchodu.** | | | | | | |
| **Zaměstnání na UNIVERZITĚ PALACKÉHO v Olomouci (UP)**:  Máte-li uzavřen pracovní poměr nebo dohodu na UP, uveďte (máte-li jich více, uveďte všechny):  Název fakulty, univerzitního zařízení:  Druh pracovněprávního vztahu (pracovní poměr, DPP, DPČ):  Pracovní zařazení: | | | | | | |
| Žádám, aby mi odměna z dohody byla zaslána/zasílána na účet u banky:  **Číslo účtu/kód banky**: | | | | | | |
| Požadujete-li **přístup k výplatní pásce** na portále UP/, požádejte si na pers.odd. o **PIN**  (papírové výplatní pásky se netisknou). | | | | | | |
| **Prohlašuji, že jsem nic nezamlčel/a všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Beru na vědomí, že všechny změny v uvedených údajích jsem povinen/povinna oznámit neprodleně na personální a mzdové oddělení.**  V  dne: …………………..………………….  podpis | | | | | | |
| **Poučení:**  Nemáte-li podepsané **prohlášení na slevu na dani** u jiného zaměstnavatele, můžete si jej podepsat u nás i pro DPP a DPČ. Pokud žádáte další slevy na dani /student, invalidita, děti,…/doložte potřebné doklady.  Máte-li u nás uzavřenu novou **Dohodu o pracovní činnosti** (**DPČ) bez souběžného pracovního poměru na UP** a jste:   * **studentem -** doložte potvrzením o studiu (ukončení studia hlaste neprodleně mzdové účetní). * **zaměstnán u jiného zaměstnavatele** - doložte potvrzení tohoto zaměstnavatele, že je za Vás odváděno zdravotní pojištění ve výši alespoň minimální mzdy * **OSVČ** – doložte čestné prohlášení, pokud odvádíte zdravotní pojištění ve výši alespoň z minimální mzdy * jste žadatelem o práci na úřadu práce - doložte potvrzením z ÚP | | | | | | |