

Žádost o poskytnutí ubytování

Fm-E017-UBYT-001

verze č. 2, str. 1/2

Datum přijetí žádosti:	zn.:
Datum odeslání vyjádření:	pozn.:

Volbu označte křížkem ☒.

☐ **zaměstnanec FNOL**

☐ **nový nástup do FNOL**

☐ **cizí žadatel**

(vyplňte hůlkovým písmem)

Jméno, příjmení, titul			
rodné číslo		číslo OP	
stav (svobodný/á, vdaná, ženatý, rozvedený/á apod.)		tel. kontakt	
		e-mail	
trvalé bydliště, popř. přechodné:			

(vyplňuje pouze **cizí žadatel**)

zaměstnavatel			
student	☐ ano ☐ ne	evidován na Úřadě práce	☐ ano ☐ ne

(dále vyplňuje pouze **zaměstnanec FNOL**)

úvazek ve FNOL (celý, poloviční, atd.)		osobní číslo	
trvání pracovní smlouvy (neurčito,...)			
pracoviště ve FNOL (oddělení, klinika)			
pracovní zařazení (lékař, sestra, ...)			
datum nástupu do FNOL			

Spolubydlící	☐ ano ☐ ne	je zaměstnanec FNOL	☐ ano ☐ ne
Jméno, příjmení, titul		datum narození:	
trvalé bydliště, popř. přechodné			
pracoviště ve FNOL (oddělení, klinika)			
trvání pracovní smlouvy (neurčito,...)			
úvazek ve FNOL (celý, poloviční, atd.)			

Další spolubydlící	☐ ano ☐ ne	je zaměstnanec FNOL	☐ ano ☐ ne
Jméno, příjmení, titul		datum narození:	
trvalé bydliště, popř. přechodné			
pracoviště ve FNOL (oddělení, klinika)			
trvání pracovní smlouvy (neurčito,...)			
úvazek ve FNOL (celý, poloviční, atd.)			

Další spolubydlíci	☐ ano ☐ ne	je zaměstnanec FNOL	☐ ano ☐ ne
Jméno, příjmení, titul		datum narození:	
trvalé bydliště, popř. přechodné			
pracoviště ve FNOL (oddělení, klinika)			
trvání pracovní smlouvy (neurčito,...)			
úvazek ve FNOL (celý, poloviční, atd.)			

(vyplňte hůlkovým písmem)

ŽÁDÁM O (jaká ubytovna, popř. byt):	
DŮVOD ŽÁDOSTI	

V Olomouci dne		Podpis	
----------------	--	--------	--

Vyjádření:
Datum, podpis:

Vyplňte řádně formulář, vč. data a podpisu.