Centrum voľného času, Ul. Komenského 6, 053 61 Spišské Vlachy

MESAČNÝ VÝKAZ PRÁCE

Záujmový útvar: ..... Zamestnanec: .....

Dátum	Dĺžka pracovného času		Odpracovaný čas	Miesto
	od	do	(počet hodín spolu)	

Vyhotovil: _____

podpis zamestnanca

Celkom k preplateniu ____ hodín

Prevzal/skontroloval: _____

Mgr. Mária Suchá
riaditeľka CVČ

ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA
vykonaná v zmysle § 7 zákona č. 357/2015 Z. z.
VYJADRENIE:

Zodpovedný zamestnanec **Mgr. Mária Sokolská** ekonómka CVČ	a)finančnú operáciu alebo jej časť je // nie je* možné vykonať b)vo finančnej operácii je // nie je* možné pokračovať c)poskytnuté plnenie je // nie je* potrebné vymáhať	
	Dátum:	Podpis:
Štatutárny orgán: **Mgr. Mária Suchá** riaditeľka CVČ	a) finančnú operáciu alebo jej časť je // nie je* možné vykonať b) vo finančnej operácii je // nie je* možné pokračovať c) poskytnuté plnenie je // nie je* potrebné vymáhať	
	Dátum:	Podpis: