**V Rožňave dňa ......................................**

**VEC**

**Žiadosť o vrátenie preplatku na školnom v školskom roku 2019/2020**

 Dolepodpísaný/á ......................................................... (meno a priezvisko rodiča), bytom ............................................................... Vás žiadam o vrátenie preplatku na školnom v školskom roku 2019/2020:

Meno a priezvisko žiaka: ........................................................

Triedny učiteľ: ........................................................

Suma preplatku: ................. EUR ................................................ (slovom)

Preplatok Vás žiadam zaslať na účet číslo:

IBAN: ................................................................................................................................

 (číslo účtu píšte ČITATEĽNE)

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

 (podpis rodiča)

Výška preplatku ................................ EUR  súhlasí/nesúhlasí\*

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

 triedny učiteľ riaditeľka školy

|  |
| --- |
| **ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA (ZFK) vykonaná v zmysle § 6 ods. 4 a § 7 zákona č. 357/2015 Z. z.**  |
|  ***ZFK vykonaná v súlade v súlade s*** * rozpočtom na rok  ...........................................................
* zákonmi č. ......................................................................
* internými smernicami ..........................................................
* iné (uveďte s akým)..............................................................
 | ***Vyjadrenie o vykonaní ZFK***1. je - nie je\* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať,
2. je - nie je\* možné v nej pokračovať
3. je - nie je\* možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná

operácia alebo jej časť už vykonala  **Mgr. Lenka Villimová** ............................................................................  meno a priezvisko zodpovedného zamestnanca Dátum: Podpis:  |
| ***ZFK vykonaná v súlade v súlade s*** * rozpočtom na rok  ...................................................
* zákonmi č. ...............................................................
* internými smernicami ..............................................
* iné (uveďte s akým).....................................................
 | ***Vyjadrenie o vykonaní ZFK***1. je - nie je\* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať,
2. je - nie je\* možné v nej pokračovať
3. je - nie je\* možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná

 operácia alebo jej časť už vykonala **Mgr. Monika Kerekešová, DiS. art.**.................................................................................... meno a priezvisko zodpovedného zamestnancaDátum: Podpis: |
| **Súhlasím s preplatením** ........................................................................................ Dátum a podpis riaditeľa školy |

*\* nehadiace sa prečiarkne*