



ÚSTAV EXPERIMENTÁLNEJ ENDOKRINOLÓGIE  
"Centre of Excellence"  
Slovenská akadémia vied  
Vlárska 3, 833 06 Bratislava

(meno zamestnanca)

.....  
Ústav experimentálnej endokrinológie SAV  
Ekonomicko-technické oddelenie

TU

Dňa .....

Vec: Súhlas s poukázaním mzdy

Týmto dávam súhlas na poukávanie mojej mzdy na číslo účtu .....

v peňažnom ústave .....

Meno majiteľa účtu: .....

Súhlas majiteľa účtu: .....

Prehlasujem, že som poistencom zdravotnej poisťovne.....

Číslo OP: .....

.....  
podpis zamestnanca

Na ekonomicko-technickom oddelení prevzal

Čitateľne meno a priezvisko: ..... podpis ..... dňa .....