Výber spôsobu zabezpečenia stravovania zamestnancov

**Zamestnanec:**

Meno a priezvisko:

Trvale bytom:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Číslo OP:

si v zmysle § 152 ods. 7 Zákonníka práce **od ............ 2021** **vyberá spôsob zabezpečenia stravovania**\*:

* formou stravovacej poukážky,
* poskytnutím finančného príspevku na stravovanie.

**Zamestnávateľ**:

Názov:

Sídlo:

IČO:

Zastúpený:

zároveň v zmysle § 152 ods. 7 Zákonníka práce určuje, že zamestnanec je viazaný svojím výberom počas 12 mesiacov odo dňa, ku ktorému sa výber viaže.

V .......................... dňa ...........................

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

 podpis zamestnanca

\* vyhovujúce označte x