|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ**  **Licenčné konanie – finančné licenčné kritériá, verzia 23-10**  ***Tabuľka zamestnancov a záväzky voči zamestnancom, podľa znenia Smernice KLS SFZ, vydanie 2023*** |  |

Svojim podpisom potvrdzujem, že názov žiadateľa o licenciu mi ku dňu podpísania tohto tlačiva vyplatil všetky záväzky, vyplývajúce z jeho zmluvných alebo zákonných povinností, ktoré mu vznikli k **28.2.2024; *a l e b o***

záväzky, ktoré neboli uhradené v plnej výške / vôbec, uvádzam v príslušnej kolónke tohto tlačiva.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **meno a priezvisko** | **funkcia** | **od (do)** | **podpis** | **záväzky po splatnosti, termín/y splatnosti, čiastky v konaniach, komentár, ostatné** |
|  | **Generálny manažér** |  |  |  |
|  | **Ekonomický riaditeľ** |  |  |  |
|  | **Bezpečnost.**  **manažér** |  |  |  |
|  | **Mediálny manažér** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner A-mužov** |  |  |  |
|  | **1. asistent hlav. trénera** |  |  |  |
|  | **Tréner brankárov A-mužov** |  |  |  |
|  | **Lekár A-mužov** |  |  |  |
|  | **Fyzioterapeut A-mužov** |  |  |  |
|  | **Lekár mládeže** |  |  |  |

V dňa

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že vyššie uvedená tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v Smernici klubového licenčného systému SFZ, vydanie 2023, zamestnaných v preverovanom období našom klube.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

**UPOZORNENIE: Toto tlačivo nesmie byť zamestnancami podpísané skôr ako 1.3.2024 !** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SFZ LICENČNÉ KONANIE 2023/2024 strana 1/2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ**  **Licenčné konanie – finančné licenčné kritériá, verzia 23-10**  ***Tabuľka zamestnancov a záväzky voči zamestnancom, podľa znenia Smernice KLS SFZ, vydanie 2023*** |  |

Svojim podpisom potvrdzujem, že názov žiadateľa o licenciu mi ku dňu podpísania tohto tlačiva vyplatil všetky záväzky, vyplývajúce z jeho zmluvných alebo zákonných povinností, ktoré mu vznikli k **28.2.2024; *a l e b o***

záväzky, ktoré neboli uhradené v plnej výške / vôbec, uvádzam v príslušnej kolónke tohto tlačiva.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **meno a priezvisko** | **funkcia** | **od (do)** | **podpis** | **záväzky po splatnosti, termín/y splatnosti, čiastky v konaniach, komentár, ostatné** |
|  | **Riaditeľ**  **mládeže** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner U19** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner U17** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner U15** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner U13** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner U10** |  |  |  |
|  | **Hlavný**  **tréner U9** |  |  |  |
|  | **Tréner**  **mládež. brankárov** |  |  |  |
|  | **Koordinátor**  **styku**  **s fanúšikmi** |  |  |  |
|  | **Koordinátor**  **hendikep.**  **divákov** |  |  |  |
|  | **Hlavný usporiadateľ** |  |  |  |

V dňa

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že vyššie uvedená tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v Smernici klubového licenčného systému SFZ, vydanie 2023, zamestnaných v preverovanom období našom klube.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

**UPOZORNENIE: Toto tlačivo nesmie byť zamestnancami podpísané skôr ako 1.3.2024 !** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SFZ LICENČNÉ KONANIE 2023/2024 strana 2/2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ**  **Licenčné konanie – finančné licenčné kritériá, verzia 23-10**  ***Tabuľka zamestnancov a záväzky voči zamestnancom, podľa znenia Smernice KLS SFZ, vydanie 2023*** |  |

Svojim podpisom potvrdzujem, že názov žiadateľa o licenciu mi ku dňu podpísania tohto tlačiva vyplatil všetky záväzky, vyplývajúce z jeho zmluvných alebo zákonných povinností, ktoré mu vznikli k **28.2.2024; *a l e b o***

záväzky, ktoré neboli uhradené v plnej výške / vôbec, uvádzam v príslušnej kolónke tohto tlačiva.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **meno a priezvisko** | **funkcia** | **od (do)** | **podpis** | **záväzky po splatnosti, termín/y splatnosti, čiastky v konaniach, komentár, ostatné** |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |

V dňa

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že vyššie uvedená tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v Smernici klubového licenčného systému SFZ, vydanie 2023, zamestnaných v preverovanom období našom klube.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

**UPOZORNENIE: Toto tlačivo nesmie byť zamestnancami podpísané skôr ako 1.3.2024 !** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SFZ LICENČNÉ KONANIE 2023/2024 strana 1/3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ**  **Licenčné konanie – finančné licenčné kritériá, verzia 23-10**  ***Tabuľka zamestnancov a záväzky voči zamestnancom, podľa znenia Smernice KLS SFZ, vydanie 2023*** |  |

Svojim podpisom potvrdzujem, že názov žiadateľa o licenciu mi ku dňu podpísania tohto tlačiva vyplatil všetky záväzky, vyplývajúce z jeho zmluvných alebo zákonných povinností, ktoré mu vznikli k **28.2.2024; *a l e b o***

záväzky, ktoré neboli uhradené v plnej výške / vôbec, uvádzam v príslušnej kolónke tohto tlačiva.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **meno a priezvisko** | **funkcia** | **od (do)** | **podpis** | **záväzky po splatnosti, termín/y splatnosti, čiastky v konaniach, komentár, ostatné** |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |

V dňa

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že vyššie uvedená tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v Smernici klubového licenčného systému SFZ, vydanie 2023, zamestnaných v preverovanom období našom klube.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

**UPOZORNENIE: Toto tlačivo nesmie byť zamestnancami podpísané skôr ako 1.3.2024 !** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SFZ LICENČNÉ KONANIE 2023/2024 strana 2/3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ**  **Licenčné konanie – finančné licenčné kritériá, verzia 23-10**  ***Tabuľka zamestnancov a záväzky voči zamestnancom, podľa znenia Smernice KLS SFZ, vydanie 2023*** |  |

Svojim podpisom potvrdzujem, že názov žiadateľa o licenciu mi ku dňu podpísania tohto tlačiva vyplatil všetky záväzky, vyplývajúce z jeho zmluvných alebo zákonných povinností, ktoré mu vznikli k **28.2.2024; *a l e b o***

záväzky, ktoré neboli uhradené v plnej výške / vôbec, uvádzam v príslušnej kolónke tohto tlačiva.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **meno a priezvisko** | **funkcia** | **od (do)** | **podpis** | **záväzky po splatnosti, termín/y splatnosti, čiastky v konaniach, komentár, ostatné** |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |
|  | **Profesionálny hráč** |  |  |  |

V dňa

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že vyššie uvedená tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v Smernici klubového licenčného systému SFZ, vydanie 2023, zamestnaných v preverovanom období našom klube.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o licenciu)

**UPOZORNENIE: Toto tlačivo nesmie byť zamestnancami podpísané skôr ako 1.3.2024 !** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SFZ LICENČNÉ KONANIE 2023/2024 strana 3/3**