|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Obrázok, na ktorom je symbol, logo, emblém, značka  Automaticky generovaný popis |  **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ** **Licenčné konanie ženy – finančné licenčné kritériá, verzia 24-12****Tabuľka zamestnancova záväzky voči zamestnancom Licencia pre Demišport ligu** |  Obrázok, na ktorom je text, písmo, logo, dizajn  Automaticky generovaný popis |

Svojim podpisom potvrdzujem, že **úplný** **názov klubu**  mi ku dňu podpísania tohto tlačiva vyplatil všetky záväzky, vyplývajúce z jeho zmluvných alebo zákonných povinností, ktoré mu vznikli k **31.12.2024; *alebo***

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Funkcia** | **Podpis** | **Záväzky po lehote splatnosti, termín/y splatnosti, čiastky v konaniach, komentár, ostatné** |
|  | **Manažér pre ženský futbal** |  |  |
|  | **Hlavný tréner A-družstva žien** |  |  |
|  | **Asistent trénera A-družstva žien****(B-kritérium)** |  |  |
|  | **Hlavný tréner družstva WU15** |  |  |
|  | **Hlavný tréner družstva WU19** |  |  |
|  | **Lekár** **A-družstva žien** |  |  |
|  | **Masér** **A-družstva žien** |  |  |

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v prílohe 4 Smernice SFZ pre štart v klubových súťažiach UEFA žien, vydanie 2024 – zamestnaných v preverovanom období v našom klube.

V dňa

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

 (meno a podpis oprávnenej osoby žiadateľa o licenciu)

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

 (meno a podpis oprávnenej osoby žiadateľa o licenciu)

**Toto tlačivo nesmie byť zamestnancami podpísané skôr ako 1.1.2025 !**

 **SFZ TLAČIVÁ LICENČNÉHO KONANIA strana 1/1**