|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  **KLUBOVÝ LICENČNÝ SYSTÉM SFZ** **Licenčné konanie ženy – finančné licenčné kritériá, verzia 24-12****Tabuľka zamestnancov a záväzky voči zamestnancom Licencia pre klubové súťaže UEFA žien a Demišport ligu** |   |

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 **28.2.2025; *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** |  |  |
|  | **Mediálny manažér \*** |  |  |
|  | **Manažér sociál. a environmentálnej udržateľnosti \*** |  |  |
|  | **Hlavný tréner A-družstva žien** |  |  |
|  | **Asistent trénera A-družstva žien** |  |  |
|  | **Tréner brankárok A-družstva žien \*** |  |  |
|  | **Hlavný tréner družstva WU15** |  |  |
|  | **Hlavný tréner družstva WU19** |  |  |
|  | **Lekár** **A-družstva žien** |  |  |
|  | **Fyzioterapeut****A-druž.** |  |  |

 **\*** = B-kritérium

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že tabuľka zahŕňa zamestnancov, ako sú definovaní v Smernici 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 1.3.2025 !**

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