**příloha č. 5/A**

**Čestné prohlášení, člen družstva**

Já, níže podepsaný/á Klikněte sem a zadejte text. nar.Klikněte sem a zadejte text.,

Bytem Klikněte sem a zadejte text.,
jako zvolený/á člen/ka bytového družstva pracuji ve **výboru samosprávy.**
**Číslo samosprávy** Klikněte sem a zadejte text.

a to ve funkci **předsedy výboru** [ ] **, člena výboru** [ ] , přičemž z titulu své funkce pobírám za práci ve výše uvedeném orgánu odměny.

V souladu s příslušnými ustanoveními **zákona o veřejném zdravotním pojištění** v platném znění, který stanovil bytovým družstvům povinnost provádět ze svých nákladů odvody zdravotním pojišťovnám za své funkcionáře ***prohlašuji tímto,*** že bytovému družstvu bezodkladně nejpozději do 5 dnů nahlásím jakoukoli změnu zdravotní pojišťovny a změnu pracovního poměru bez odvodů zdravotní pojišťovně (to je bez příjmu.)

Beru na vědomí, že v případě nenahlášení změn nesu odpovědnost za Způsobené škody a v případě situace, kdy budu bez příjmů a budu vykonávat funkci v orgánů družstva si veškeré náklady vůči zdravotním pojišťovnám ponesu sám/sama.

V souladu s příslušnými ustanoveními **zákona o pojistném na důchodové spoření**  v platném znění

**Jsem** [ ] **, nejsem** [ ] , **účastníkem důchodového spoření**.

Současně ***prohlašuji tímto***, že pokud se stanu účastníkem důchodového spoření, tak bytovému družstvu, jako plátci pojistného, po obdržení zaregistrované smlouvy o důchodovém spoření neprodleně (do 7 dnů) předám doklad o registraci smlouvy o důchodovém spoření.

 Souhlasím, aby SLOVÁCKO, stavební bytové družstvo, se sídlem Průmyslová 1144, Uherské Hradiště (dále jen družstvo), zpracovávalo mé osobní údaje pro účely zpracování odměn samospráv v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. „O ochraně osobních údajů“ ve znění pozdějších předpisů.

V Uherské Hradišti dne Klikněte sem a zadejte datum.

 Jméno a příjmení Klikněte sem a zadejte text.

 Podpis ……………………………………..