

NABÍDKA PROVEDENÍ PŘÍPRAVY K PRÁCI u zaměstnavatele

(§ 72 odst.2 písm. a) zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, § 3 odst. 1 vyhlášky č. 518/2004 Sb.)

Identifikační údaje zaměstnavatele¹⁾:

| | | | |
|----------|------|---------|--------------|
| Název: | | IČ: | |
| Telefon: | Fax: | E-mail: | www stránky: |

Adresa sídla nebo místa podnikání:

| | | | |
|--------|-------|------------|------|
| Obec: | | Část obce: | |
| Ulice: | Č.p.: | Č.orient.: | PSČ: |

Osoba oprávněná jednat jménem zaměstnavatele:

| | | |
|-----------|--------|---------|
| Příjmení: | Jméno: | Titul: |
| Telefon: | Fax: | E-mail: |

Kontaktní osoba odpovědná za provádění přípravy k práci:

| | | |
|-----------|--------|---------|
| Příjmení: | Jméno: | Titul: |
| Telefon: | Fax: | E-mail: |

Bankovní spojení zaměstnavatele:

| | |
|--------------|------------|
| Číslo účtu: | Kód banky: |
| Název banky: | |

Údaje o přípravě k práci:

| Rozsah a účel přípravy k práci | | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Počet zaměstnanců | Dosavadní pracovní činnost | Příprava na pracovní činnost | Důvody přípravy k práci |
| | | | |

Adresa místa (míst) konání přípravy k práci (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ)

| |
|--|
| |
| |

Délka trvání přípravy k práci (uvedte počet kalendářních týdnů, popř. měsíců):

| |
|---|
| Způsob provedení přípravy k práci ²⁾ : |
| |
| Další údaje ²⁾ : |
| |

| | | |
|---|----------------|---|
| Způsob ověření získaných znalostí a dovedností ³⁾ : Další údaje ³⁾ : | | |
| Obsah přípravy k práci | | |
| Popište dílčí činnosti přípravy k práci, jejich cíle a předpokládaný harmonogram jejich realizace: | | |
| Pracovní rehabilitace osoby se zdravotním postižením bude prováděna ⁴⁾ : <input type="checkbox"/> zaměstnancem zaměstnavatele <input type="checkbox"/> za nezbytné spolupráce s odborníkem <input type="checkbox"/> za nezbytné účasti jiné fyzické osoby (např. asistenta) | | |
| Náklady na jednoho účastníka (v Kč) | | |
| mzdové náklady na zaměstnance, který připravuje k práci osobu se zdravotním postižením (včetně pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které zaměstnavatel za sebe odvedl z vyměřovacího základu tohoto zaměstnance), odpovídající počtu hodin odpracovaných tímto zaměstnancem při přípravě k práci osoby se zdravotním postižením | | |
| Počet hodin: | Sazba Kč/hod.: | Celkem (Kč) do výše: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| náklady spojené s činností odborníka, jehož spolupráce je nezbytná při provádění přípravy k práci | | |
| Počet hodin: | Sazba Kč/hod.: | Celkem (Kč) do výše: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| náklady spojené s činností jiné fyzické osoby, jejíž účast je nezbytná při provádění přípravy k práci | | |
| Počet hodin: | Sazba Kč/hod.: | Celkem (Kč) do výše: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| náklady na přípravu k práci jednoho účastníka bez DPH | | Celkem (Kč) do výše: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| celkové náklady na přípravu k práci jednoho účastníka včetně DPH | | % <input style="width: 80%; background-color: #cccccc;" type="text"/> |
| Další údaje (např. závislost výše nákladů na celkovém počtu účastníků, způsob snížení výše nákladů při nedokončení přípravy k práci účastníkem apod.): | | |
| Návrh termínů provedení přípravy k práci: | | |
| K nabídce je nutné přiložit: | | |
| Kopii dokladu prokazující právní formu (např. živnostenský list, výpis z obchodního rejstříku nebo zřizovací listiny). | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; padding: 10px;"> <div style="width: 30%;">V</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">dne</div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby (razítko) </div> </div> | | |

Poznámky k odkazům:

- 1) **Vyplňte název** uvedený v živnostenském listě, obchodním rejstříku nebo zřizovací listině, popř. jméno a příjmení, jde-li o fyzickou osobu.
- 2) **Vyberte z následujících možností:**

Denní docházka. Denní docházka dopoledne. Denní docházka odpoledne. Denní docházka dopoledne i odpoledne. Docházka v určených dnech v týdnu. Docházka v určených dnech v týdnu dopoledne. Docházka v určených dnech v týdnu odpoledne. Formou soustředění. Jiný způsob.

V řádku **Další údaje** uveďte časový rozvrh např. Denní docházka – zpravidla od 8:00 do 14:00 hod..
- 3) **Vyberte z následujících možností:**

Závěrečný pohovor. Závěrečný test. Závěrečná zkouška. Obhajoba závěrečné práce. Zhodnocení kvality výrobku. Zhodnocení kvality služby. Zhodnocení dosaženého výkonu (produktivity). Zhodnocení vývoje dovedností. Jiný způsob ověření.

V řádku **Další údaje** uveďte bližší údaje o ověření získaných znalostí a dovedností např. Závěrečná zkouška – ústní zkouška a praktická zkouška.
- 4) **Zaměstnancem se pro účely provádění přípravy k práci u zaměstnavatele rozumí zaměstnanec v pracovním poměru nebo v dalším pracovním poměru nebo na základě dohod konaných mimo pracovní poměr.** Tento zaměstnanec zapracovává osobu se zdravotním postižením, pomáhá jí získávat potřebné znalosti, dovednosti a návyky nutné pro výkon zaměstnání.

Odborníkem se pro účely provádění přípravy k práci u zaměstnavatele rozumí fyzická osoba, která zajišťuje nezbytnou odbornou péči osobě se zdravotním postižením (jedná se např. o činnost psychologa, sociálního pracovníka, ergonomu, rehabilitačního pracovníka aj.). Tento odborník může být v pracovněprávním vztahu k zaměstnavateli (pracovní smlouva, dohoda o pracovní činnosti, dohoda o provedení práce) nebo mu poskytuje službu na základě obchodní nebo jiné smlouvy.

Jinou fyzickou osobou se pro účely provádění přípravy k práci u zaměstnavatele rozumí fyzická osoba, která zajišťuje nezbytnou osobní asistenci osobě se zdravotním postižením, zejména při dopravě na pracoviště, při zajišťování hygieny, stravování apod. Tato fyzická osoba může být v pracovněprávním vztahu k zaměstnavateli (pracovní smlouva, dohoda o pracovní činnosti, dohoda o provedení práce) nebo mu poskytuje službu na základě obchodní nebo jiné smlouvy.