

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Registrační číslo Úřadu práce ČR: |
|  | SÚPM vyhrazené  aktivita Práce na zkoušku | **C - S 15** |
| Pracoviště Úřadu práce ČR: |

Žádost o příspěvek na zajištění aktivity Práce na zkoušku v rámci nástroje společensky účelné pracovní místo vyhrazené  
pro uchazeče o zaměstnání

§ 113 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,

§ 26 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

**A. Identifikační údaje žadatele, právní forma a předmět podnikání nebo činnosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název žadatele[[1]](#footnote-1)): | |
| IČ: | Rodné číslo[[2]](#footnote-2)2): |
| Právní forma žadatele[[3]](#footnote-3)3): | |
| Předmět podnikání nebo činnosti[[4]](#footnote-4)4): | |

**Adresa sídla:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obec: | Část obce: | | |
| Ulice: | Č. p.: | Č. orient.: | PSČ: |
| Telefon: | ID datové schránky\*: | | |
| E-mail: | | | |
| \*je-li zřízena | | | |

**B. Adresa pro doručování**[[5]](#footnote-5)5)**:**

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

**C. Oprávněný zástupce žadatele:**

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

**D. Kontaktní osoba pro jednání s Úřadem práce ČR:**

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

**E. Bankovní spojení žadatele (účet u peněžního ústavu v ČR vedený v CZK):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Číslo účtu: | Kód banky: | Var. symbol\*: |

**\***nepovinný údaj

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet vyhrazených pracovních míst, na která je žádost podávána: |  |

**F. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:**

Žadatel  je  není v likvidaci nebo v konkurzním řízení.

Žadateli  byla  nebyla v období 3 let přede dnem podání této žádosti uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce, za zastřené zprostředkování zaměstnání nebo umožnění výkonu zastřeného zprostředkování.

**G. Prohlášení žadatele:**

**1.** Žadatel čestně prohlašuje, že u zdravotních pojišťoven, které nejsou označeny v části J, nejsou pojištěni žádní zaměstnanci žadatele (ani žadatel-fyzická osoba) a rovněž u nich žadatel nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění.

**2.** Žadatel v případě poskytnutí příspěvku souhlasí se zveřejněním identifikačních údajů: u právnické osoby název, IČ, sídlo, u fyzické osoby jméno, příjmení, IČ, sídlo a údaje o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.

**3.** V případě poskytnutí příspěvku nebude žadatel na stejný účel, tj. na tu část nákladových položek, kterou bude hradit z příspěvku Úřadu práce ČR, nárokovat krytí z peněžních prostředků poskytovaných státního rozpočtu, rozpočtu územních samosprávných celků, vyšších územních samosprávných celků, Evropských strukturálních a investičních fondů, popř. z jiných programů a projektů EU, ani jiných veřejných zdrojů.

**4.** Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti ke dni podání této žádosti. Pokud žadatel prokazuje splnění podmínky bezdlužnosti sám, čestně prohlašuje, že údaje uvedené v předložených potvrzeních o bezdlužnosti jsou pravdivé a odpovídající skutečnosti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | dne |  | Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby  (otisk razítka) |
|  |  |  |

**Žadatel** (název žadatele)**:**

IČ:

RČ (u FO):

**H.1**  **NEŽÁDÁ**  **ŽÁDÁ,** aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá žadatel zachyceny v evidenci daní daňové nedoplatky u finančního úřadu  
a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

**H.2**  **NEŽÁDÁ**  **ŽÁDÁ,** aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá žadatel zachyceny v evidenci daní daňové nedoplatky u celního úřadu  
a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

**I.**  **NEŽÁDÁ**  **ŽÁDÁ,** aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá žadatel zachyceny nedoplatky na pojistném a na penále na sociálním zabezpečení  
a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

**J.**  **NEŽÁDÁ**  **ŽÁDÁ,** aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá žadatel zachyceny nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

V seznamu zdravotních pojišťoven bude zaškrtnuto pole „ano“ a vyplněno územní pracoviště u těch zdravotních pojišťoven, u kterých jsou pojištěni zaměstnanci žadatele:

(žadatel-fyzická osoba uvede i zdravotní pojišťovnu, u které je sám pojištěn)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kód | Název |  | Územní pracoviště v obci |
| 111 | Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR | **☐** ano |  |
| 201 | Vojenská zdravotní pojišťovna ČR | **☐** ano |  |
| 205 | Česká průmyslová zdravotní pojišťovna | **☐** ano |  |
| 207 | Oborová zdravotní poj. zam. bank, poj. a stav. | **☐** ano |  |
| 209 | Zaměstnanecká pojišťovna Škoda | **☐** ano |  |
| 211 | Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR | **☐** ano |  |
| 213 | Revírní bratrská pokladna, zdrav. pojišťovna | **☐** ano |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | dne |  | Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby  (otisk razítka) |

**K. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:**

**1.** Potvrzení o bezdlužnosti. Prokazuje-li zaměstnavatel splnění podmínky sám, nesmí být toto potvrzení starší než 30 dnů přede dnem podání žádosti a údaje v něm musí odpovídat skutečnému stavu ke dni uvedenému v tomto potvrzení. **Dnem podání žádosti se rozumí den jejího doručení Úřadu práce ČR.**

**2.** U žadatele, který není veden ve veřejném rejstříku, doklad prokazující právní formu žadatele  
a doklad prokazující osobu statutárního zástupce a způsob zastupování, pokud toto není v rejstříku nebo jiném dokladu o právní formě uvedeno.

**3.** Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu uvedeného v části E (smlouvu o zřízení účtu  
nebo potvrzení vystavené bankou).

**4.** Charakteristiku pracovního místa (formulář je přílohou této žádosti).

Úřad práce ČR může požadovat předložení i jiných dokladů, pokud jsou nezbytné k posouzení žádosti.

**Potvrzení o bezdlužnosti – viz bod K.1.**

V případě, že žadatel nevyužije možnosti uvedené v části H, I a J, dokládá Úřadu práce ČR, že

**a)** nemá v evidenci daní zachyceny **daňové nedoplatky u finančního a celního úřadu.** Je-li žadatel právnickou osobou, dokládá bezdlužnost potvrzením, které je vystaveno  
na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“. Je-li žadatel podnikající fyzickou osobou, dokládá bezdlužnost potvrzením, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“[[6]](#footnote-6)6) i na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“.

**b)** nemá nedoplatek na pojistném a na penále na **veřejné zdravotní pojištění**. Je-li žadatel právnickou osobou, dokládá bezdlužnost potvrzením, které je vystaveno   
na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“. Je-li žadatel podnikající fyzickou osobou, dokládá bezdlužnost potvrzením od zdravotní pojišťovny, u které je sám pojištěn, vystavené na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“6) i na „identifikační číslo“; má-li zaměstnance, předkládá potvrzení i od zdravotních pojišťoven, u kterých jsou pojištěni jeho zaměstnanci, vystavená na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“.

**c)** nemá nedoplatek na pojistném a na penále na **sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti**. Je-li žadatel právnickou osobou, dokládá bezdlužnost potvrzením, které je vystaveno na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“. Je-li žadatel podnikající fyzickou osobou, dokládá bezdlužnost potvrzením příslušné správy sociálního zabezpečení, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“6) i na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“.

**Má-li žadatel některý z výše uvedených nedoplatků a bylo mu povoleno** **splácení   
ve splátkách,** lze příspěvek poskytnout, není-li v prodlení se splácením splátek. Příspěvek lze poskytnout žadateli i v případě, bylo-li mu povoleno **posečkání daně**. Tyto skutečnosti je žadatel rovněž povinen doložit.

V případě potřeby bližších informací se žadatel může obrátit na Úřad práce ČR.

|  |  |
| --- | --- |
| **Počet příloh:** |  |

**Informace k poskytování příspěvku:**

Žádost o poskytnutí příspěvku podává žadatel před přijetím uchazeče o zaměstnání (UoZ) do pracovního poměru. Maximální délka pracovního úvazku je 0,5. Příspěvek lze poskytovat maximálně po dobu tří měsíců.

Výše příspěvku může činit maximálně 10.000,- Kč měsíčně pro UoZ s nižším a středním vzděláním, pro UoZ s vyšším nebo vysokoškolským max. 12.000,- Kč měsíčně.

Příspěvek na Práci na zkoušku se poskytuje jednorázově, a to zpětně za celé sjednané období, a je splatný do 30 kalendářních dnů od předložení formuláře „Vyúčtování mzdových nákladů – SÚPM vyhrazené Práce na zkoušku.

Příspěvek je možné poskytnout pouze na UoZ:

který nedosáhl 30 let věku s délkou evidence na ÚP ČR minimálně 3 měsíce, postrádající pracovní zkušenosti nebo mající pracovní zkušenosti v souhrnné délce maximálně 3 roky po ukončení přípravy na budoucí povolání (tzn. i při sečtení několika dílčích dosavadních pracovních poměrů),

který je zařazen do projektu ESF+ a je evidován na ÚP ČR déle než 12 měsíců nebo evidence na ÚP ČR je za období posledních 3 let delší než 12 měsíců (souhrnně), za předpokladu, že Práce na zkoušku je uvedena mezi aktivitami projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Příloha č.:** |  |

**Charakteristika pracovního místa**

V případě vyhrazení pracovních míst současně pro více uchazečů o zaměstnání vyplňte charakteristiku pracovního místa pro každého zvlášť.\*

**Druh práce, který bude sjednán v pracovní smlouvě (profese):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| CZ – ISCO[[7]](#endnote-1)): |  |
|  | |
|  | |
| Pracovní místo  je  není vhodné pro osobu se zdravotním postižením. | |

**Popis pracovní činnosti:**

|  |
| --- |
|  |

**Místo výkonu práce (uveďte místo výkonu práce, které bude sjednáno v pracovní smlouvě):**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Předpokládané datum obsazení pracovního místa: | | | |  | Týdenní pracovní doba v hod. (úvazek, max. 20 hod.): | |  |
|  | | | | | | | |
| Pracovní poměr bude sjednán na dobu určitou od: | | | |  | do (max. 3 měsíce): | |  |
| **dr** | | | | | | | |
| Předpokládaná hrubá mzda (Kč/měsíc): | | | |  | Směnnost: | |  |
|  | | | | | | | |
| Pracovní doba od: |  | do: | |  | Délka požadované praxe: | |  |
|  | | | | | | | |
| Požadované vzdělání: | Stupeň: | | | Obor studia: | | | |
|  | | | | | | | |
| Další požadavky: |  | | | | | | |
| Pracovní místo je vyhrazeno pro uchazeče o zaměstnání: | | | | | | | |
| Příjmení: | | | Jméno: | | | Datum narození: | |

**Žadatel bere na vědomí, že pracovní smlouva s uchazečem o zaměstnání, který nastoupí na SÚPM vyhrazené-Práce na zkoušku, může být uzavřena až po podpisu dohody o poskytnutí příspěvku s Úřadem práce ČR.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | dne |  | Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby  (otisk razítka) |
|  |  |  |

1. 1) Vyplňte název žadatele uvedený např. ve veřejném rejstříku nebo zřizovací listině, popř. jméno a příjmení; je-li žadatelem fyzická osoba podnikající pod svým jménem a příjmením. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Vyplňte jen v případě, je-li žadatelem fyzická osoba. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3) Vyplňte právní formu žadatele, například akciová společnost, církevní organizace, družstvo, fyzická osoba, podnikající fyzická osoba, komanditní společnost, kraj, nadace, obec, obecně prospěšná společnost, příspěvková organizace, spolek, společnost s ručením omezeným, veřejná obchodní společnost. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4) Uveďte předmět podnikání nebo činnosti vztahující se k druhu práce (profesi) vyhrazeného pracovního místa. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5) Nevyplňujte, je-li shodná s adresou sídla. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6) Je-li žadatelem cizinec bez přiděleného rodného čísla, dokládá potvrzení uvedená v bodě K.1. a), b), c) vystavená na vlastní číslo plátce, pod kterým je u příslušné instituce veden. [↑](#footnote-ref-6)
7. ) (pod systematickou částí na webu <https://www.czso.cz/csu/czso/klasifikace_zamestnani_-cz_isco->) [↑](#endnote-ref-1)