



Úřad práce ČR

Příspěvek na zapracování

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

C - S 15

Žádost o příspěvek na zapracování uchazeče o zaměstnání, kterému krajská pobočka Úřadu práce věnuje zvýšenou péči

§ 116 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,
§ 29 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⁾ :			
IČ:		Rodné číslo ²⁾ :	
Právní forma žadatele ³⁾ :			
Předmět podnikání nebo činnosti ⁴⁾ :			

Adresa sídla:

Obec:		Část obce:	
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	ID datové schránky*:		
E-mail:			

*je-li zřízena

B. Adresa pro doručování⁵⁾:

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

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.

2) Vyplňte jen v případě, je-li žadatelem fyzická osoba.

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.

4) Uveďte předmět podnikání nebo činnosti vztahující se k druhu práce přijímaného uchazeče o zaměstnání.

5) Nevyplňujte, je-li shodná s adresou sídla.

C. Oprávněný zástupce žadatele:

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

D. Kontaktní osoba pro jednání s Úřadem práce:

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

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. 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	<input type="checkbox"/> ano	
201	Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	<input type="checkbox"/> ano	
205	Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	<input type="checkbox"/> ano	
207	Oborová zdravotní poj. zam. bank, poj. a stav.	<input type="checkbox"/> ano	
209	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	<input type="checkbox"/> ano	
211	Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR	<input type="checkbox"/> ano	
213	Revírní bratrská pokladna, zdrav. pojišťovna	<input type="checkbox"/> ano	

V	dne
---	-----

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (otisk razítka)

K. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:

1. Potvrzení o bezdlužnosti. Tato potvrzení nesmí být 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. Charakteristiky pracovního místa I, II (formuláře jsou přílohou této žádosti).
5. Plán zapracování.

Úřad práce 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⁾ 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 pojištění 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:

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.

Charakteristika pracovního místa I – uchazeč o zaměstnání

Žadatel přijme do pracovního poměru uchazeče o zaměstnání na pracovní místo:

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

CZ – ISCO¹⁾:Pracovní místo je není vhodné pro osobu se zdravotním postižením.**Popis pracovní činnosti:****Místo výkonu práce (uvedte místo výkonu práce, které bude sjednáno v pracovní smlouvě):**

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

Předpokládané datum nástupu do prac. poměru:

Týdenní pracovní doba v hod. (úvazek):

Pracovní poměr bude sjednán na dobu:

 neurčitou určitou do:

Předpokládaná hrubá mzda (Kč/měsíc):

Směnnost:

Pracovní doba od:

do:

Délka požadované praxe:

Požadované vzdělání:

Stupeň²⁾:

Obor studia:

Další požadavky:

Na pracovní místo nastoupí uchazeč o zaměstnání:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
-----------	--------	-----------------

V	dne
---	-----

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby
(otisk razítka)

¹⁾ (http://www.czso.cz/csu/klasifik.nsf/i/klasifikace_zamestnani_cz_isco), systematická část)

²⁾ Uvedte zkratkou: Z – maximálně základní vzdělání, S – nižší střední, V – vyučen, SŠ – vzdělání s maturitou, VOŠ – vyšší odborné, konzervatoř, BC – bakalářské, VŠ - vysokoškolské

Příloha č.:

Charakteristika pracovního místa II - zpracovatel

Zpracování uchazeče o zaměstnání provede:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
-----------	--------	-----------------

Druh vykonávané práce (profese):

Dosavadní praxe v oboru, ve kterém bude probíhat zpracovávání:

Dosažené vzdělání:	Stupeň ¹⁾ :	Obor studia:
--------------------	------------------------	--------------

Plánovaný rozsah zpracovávání uchazeče o zaměstnání (hod/měsíčně)	
---	--

Informace k poskytování příspěvku:

- Žádost o poskytnutí příspěvku podává žadatel před přijetím uchazeče o zaměstnání do pracovního poměru. Pracovní smlouva může být uzavřena až po podpisu dohody o poskytnutí příspěvku.
- Příspěvek lze poskytovat maximálně po dobu tří měsíců.
- Měsíční příspěvek na fyzickou osobu, která zpracovává, může činit maximálně polovinu minimální mzdy,
- Příspěvek na zpracování se poskytuje jednorázově, a to zpětně za celé sjednané období, a je splatný do 30 kalendářních dnů od předložení formuláře „Výkaz hodin zpracovávání – příspěvek na zpracování“ a předložení písemné informace o průběhu zpracování.

V	dne
---	-----

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby
(otisk razítka)

¹⁾ Uvedte zkratkou: Z – maximálně základní vzdělání, S – nižší střední, V – vyučen, SŠ – vzdělání s maturitou, VOŠ – vyšší odborné, konzervatoř, BC – bakalářské, VŠ - vysokoškolské
Platnost tiskopisu od 1.9.2024

Plán zpracování

Příloha č.:

Žadatel		
Název organizace:		
Adresa pracoviště:		
Vedoucí pracoviště:		
Tel. kontakt:		
Osoba pověřená zpracováním uchazeče o zaměstnání (zpracovatel)		
Jméno a příjmení:		
Tel. kontakt:		
Uchazeč o zaměstnání, který se bude u žadatele zpracovávat		
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Tel. kontakt:		
Harmonogram zpracování		
Od - do	Aktivita-obsah zpracování	Počet hodin zpracování

V dne

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby
(otisk razítka)