



CHPM-SVČ provoz

Tiskopis vyplňte, prosím, strojem
nebo hůlkovým písmem

Registrační číslo ÚP

Žádost o příspěvek na částečnou úhradu provozních nákladů chráněného pracovního místa osoby samostatně výdělečně činné

§ 75 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti

A. Identifikační údaje žadatele:

Příjmení:	Jméno:
IČ ¹⁾ :	Rodné číslo:

Adresa bydliště žadatele:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	Fax:	E-mail:	

B. Adresa místa podnikání žadatele²⁾ a předmět podnikání:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	Fax:	E-mail:	
Předmět podnikání:			

C. Bankovní spojení žadatele:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol:
Variabilní symbol:	Název banky:	

D. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

Zaškrtněte, prosím, jednu z následujících dvou variant.

Žadatel je není plátcem DPH.

¹⁾ Vyplňte jen v případě, bylo-li přiděleno.

²⁾ Nevyplňujte, je-li totožná s adresou bydliště.

E. Prohlášení žadatele:

Nejsem příjemcem peněžních prostředků poskytovaných **na stejný účel** ze státního rozpočtu, strukturálních fondů EU, popř. z jiných programů a projektů EU a rovněž jsem o tyto prostředky nepožádal.

V _____ dne _____ . 200

podpis žadatele

K žádosti, prosím, doložte:

1. Doklad o oprávnění k podnikání.³⁾
2. Potvrzení³⁾, že žadatel
 - nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
 - nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejném zdravotním pojištění,
 - nemá nedoplatek na pojistném a na penále na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

V případech, kdy žadatel má některý z výše uvedených nedoplatků, ale bylo mu povoleno splácení ve splátkách a zaměstnavatel není v prodlení se splácením splátek, lze příspěvek poskytnout. Tyto skutečnosti je žadatel rovněž povinen doložit.

3. Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu.
4. Provozní náklady chráněného pracovního místa.⁴⁾
5. Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotní způsobilosti k výkonu samostatné výdělečné činnosti.
6. Doklad, že žadatel je osobou se zdravotním postižením.³⁾

Potvrzení požadovaná podle bodu 2 nemohou být starší 3 měsíců.

V případě potřeby bližších informací se můžete obrátit na místně příslušný úřad práce.

Počet příloh:

³⁾ Originál dokladu bude vrácen žadateli.

⁴⁾ § 9 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č.435/2004 Sb., o zaměstnanosti.