

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 práci²⁾:

Další údaje ²⁾ :

Způsob ověření získaných znalostí a dovedností³⁾:

Další údaje³⁾:

Obsah přípravy k práci

Popsaďte dílčí činnosti přípravy k práci, jejich cíle a předpokládaný harmonogram jejich realizace:

Pracovní rehabilitace osoby se zdravotním postižením bude prováděna⁴⁾:

zaměstnancem zaměstnavatele

za nezbytné spolupráce s odborníkem

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 státní politiku zaměstnanosti a pojistného na všeobecné 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):	
--------------	----------------	--------------	--

náklady spojené s činností odborníka, jehož **spolupráce** je nezbytná při provádění přípravy k práci

Počet hodin:	Sazba Kč/hod.:	Celkem (Kč):	
--------------	----------------	--------------	--

náklady spojené s činností jiné fyzické osoby, jejíž **účast** je nezbytná při provádění přípravy k práci

Počet hodin:	Sazba Kč/hod.:	Celkem (Kč):	
--------------	----------------	--------------	--

náklady na přípravu k práci jednoho účastníka	Celkem (Kč):	
---	--------------	--

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).

V

dne

podpis oprávněné osoby

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.** 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.