

**NABÍDKA
ZABEZPEČENÍ PRACOVNÍ REHABILITACE**
(§ 69 odst. 1 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti)

Identifikační údaje právnické nebo fyzické osoby¹⁾:

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 právnické nebo fyzické osoby:

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

Kontaktní osoba odpovědná za zabezpečení pracovní rehabilitace:

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

Bankovní spojení právnické nebo fyzické osoby:

Číslo účtu:	Kód banky:
Název banky:	

Zabezpečení pracovní rehabilitace

1. Poradenská činnost	
<input type="checkbox"/> ANO - vlastními zdroji.	<input type="checkbox"/> ANO - subdodávka od jiného odborného zařízení (uvedte název a sídlo):
<input type="checkbox"/> NE	
V případě odpovědi ANO uveďte údaje o poradenské činnosti.	
Zaměření poradenské činnosti a formy poradenské činnosti ²⁾ :	
Popis poradenské činnosti (obsah):	
Adresa místa konání poradenské činnosti (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):	
Telefon:	Fax: E-mail:
Délka trvání poradenské činnosti (uvedte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců):	
Rozsah poradenské činnosti (v hodinách):	
Způsob provedení poradenské činnosti ³⁾ :	
Další údaje ³⁾ :	
Výstupní dokument vydaný po ukončení poradenské činnosti ⁴⁾ :	

Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:

2. Teoretická a praktická příprava pro zaměstnání nebo jinou výdělečnou činnost

2.1 Příprava na budoucí povolání

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o přípravě na budoucí povolání:

Délka trvání přípravy na budoucí povolání (uvedte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců):

Rozsah činnosti (v hodinách):

Způsob provedení přípravy na budoucí povolání³⁾:

Další údaje³⁾:

Kvalifikační předpoklady (minimální stupeň vzdělání, popř. obor vzdělání):

Zdravotní předpoklady:

Další informace k přípravě na budoucí povolání:

2.2 Příprava k práci

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o přípravě k práci:

Pracovní činnost, na kterou bude příprava k práci prováděna:

Vstupní předpoklady účastníka přípravy k práci

Kvalifikační předpoklady (minimální stupeň vzdělání, popř. obor vzdělání):

Délka praxe, popř. obor praxe:

Zdravotní předpoklady:

Další předpoklady (např. psychická způsobilost, trestní bezúhonnost, dovednosti):

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):

Teoretická příprava:	Praktická příprava:	Ověření získaných znalostí a dovedností:	Celkem:
Způsob provedení přípravy k práci ³⁾ :			
Další údaje ³⁾ :			
Způsob ověření získaných znalostí a dovedností ⁴⁾ :			
Další údaje ⁴⁾ :			
Obsah přípravy k práci:			
Předmět (tematický celek):			Počet hodin:
Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:			
2.3 Specializované rekvalifikační kurzy			
<input type="checkbox"/> ANO - vlastními zdroji. <input type="checkbox"/> ANO - subdodávka od jiného rekvalifikačního zařízení (uvedte název a sídlo): <input type="checkbox"/> NE			
V případě odpovědi ANO uveďte údaje o specializovaných rekvalifikačních kurzech na samostatných tiskopisech „Nabídka zabezpečení rekvalifikace“ a „Kalkulace nákladů rekvalifikace“, které získáte na úřadech práce nebo na jejich www.stránkách.			
3. Zprostředkování zaměstnání			
<input type="checkbox"/> ANO - vlastními zdroji. <input type="checkbox"/> ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo): <input type="checkbox"/> NE			
V případě odpovědi ANO uveďte údaje o zprostředkování zaměstnání:			
Formy zprostředkování zaměstnání ⁵⁾ :			
Další informace ke zprostředkování zaměstnání (popis aktivit, profese, kvalifikační, popř. jiné požadavky na zaměstnance apod.):			
4. Udržení a změna zaměstnání a změna povolání⁶⁾			
<input type="checkbox"/> ANO - vlastními zdroji. <input type="checkbox"/> ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo): <input type="checkbox"/> NE			
V případě odpovědi ANO uveďte údaje o činnostech souvisejících s udržetím a změnou zaměstnání a změnou povolání:			
Popis činností zaměřených na udržení a změnu zaměstnání nebo změnu povolání:			

Adresa místa konání (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):
Délka trvání (uvedte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců):
Rozsah činností (v hodinách):
Obsah a způsob provedení:
Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:

5. Vytváření vhodných podmínek pro výkon zaměstnání nebo jiné vydělečné činnosti⁷⁾

ANO – vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o vytváření vhodných podmínek:

Popis činností zaměřených na vytváření vhodných podmínek pro výkon konkrétní pracovní činnosti (profese):

Délka trvání (uvedte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců):

Rozsah činností (v hodinách):

Obsah a způsob provedení:

Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:

Kapacita pracovní rehabilitace

Maximální počet účastníků:

Minimální počet účastníků:

Náklady na jednoho účastníka (KČ):
(bez nákladů rekvalifikace – kalkulace se uvádí samostatně)

Další údaje (např. závislost výše nákladů na celkovém počtu účastníků, způsob snížení výše nákladů při nedokončení pracovní rehabilitace účastníkem apod.):

Návrh termínů zabezpečení pracovní rehabilitace:

K nabídce je nutné přiložit:

1. Kopii dokladu prokazující právní formu (např. živnostenský list, výpis z obchodního rejstříku nebo zřizovací listiny).
2. Kalkulaci nákladů spojených s prováděním pracovní rehabilitace (bez nákladů rekvalifikace).
3. Při nabídce zprostředkování zaměstnání „Povolení ke zprostředkování zaměstnání“ vydané Úřadem práce ČR.

V

dne

jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby
(razítko)**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:**
Zaměření poradenské činnosti: Poradenství pro volbu povolání. Poradenství pro volbu rekvalifikace. Poradenství pro volbu zaměstnání nebo jiné výtěžné činnosti. Poradenství pro zprostředkování vhodného zaměstnání nebo jiné výtěžné činnosti. Poradenství pro volbu přípravy k práci. Poradenství při výběru vhodných nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti.
Formy poradenství: Skupinové poradenství. Individuální poradenství. Pracovní diagnostika. Bilanční diagnostika. Ergodiagnostika. Poradenský program.
Charakteristika poradenských činností a formy poradenství – blíže viz § 21 a § 22 vyhlášky č. 518/2004 Sb..
- 3) **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. Soustředění. Jiný způsob.
V řádku **Další údaje** uveďte časový rozvrh např. Denní docházka – zpravidla od 8:00 do 14:00 hod..
- 4) **Vyberte z následujících možností:**
K poradenské činnosti: Závěrečná zpráva. Individuální plán k pracovnímu uplatnění. Doporučení dalšího postupu. Jiné.
K přípravě k práci: 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.
- 5) **Vyberte z následujících možností:**
Vyhledávání zaměstnání pro fyzickou osobu. Zaměstnávání fyzických osob za účelem výkonu jejich práce pro uživatele. Poradenská a informační činnost v oblasti pracovních příležitostí.
(Činnost podle § 14 a § 58 a násl. zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů - agentury práce).
- 6) K činnostem zaměřeným na udržení a změnu zaměstnání a změnu povolání patří např. individuální poradenství, účast na akcích v Job klubech, konzultace s psychologem, nezbytná spolupráce jiné fyzické osoby.
- 7) K činnostem směřujícím k vytváření vhodných podmínek pro výkon zaměstnání nebo jiné výtěžné činnosti patří např. spolupráce s odborníkem (např. psychologem, sociálním pracovníkem, ergonomem, rehabilitačním pracovníkem) nebo spolupráce s jinou fyzickou osobou, jejíž účast je nezbytná pro výkon zaměstnání nebo jiné výtěžné činnosti a poskytnutí příspěvků aktivní politiky zaměstnanosti, zejména poradenství při výběru vhodných nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti.