

# 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 zaměstnavatele<sup>1)</sup>:

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 práci <sup>2)</sup> :
Další údaje <sup>2)</sup> :

Způsob ověření získaných znalostí a dovedností <sup>3)</sup> :		
Další údaje <sup>3)</sup> :		
Obsah přípravy k práci		
Popište dílčí činnosti přípravy k práci, jejich cíle a předpokládaný harmonogram jejich realizace:		
Pracovní rehabilitace osoby se zdravotním postižením bude prováděna <sup>4)</sup> :		
<input type="checkbox"/> zaměstnancem zaměstnavatele <input type="checkbox"/> za nezbytné spolupráce s odborníkem <input type="checkbox"/> za nezbytné účasti jiné fyzické osoby (např. asistenta)		
Náklady na jednoho účastníka (v Kč)		
mzdové náklady na zaměstnance, který <b>připravuje</b> k práci osobu se zdravotním postižením (včetně pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a pojistného na veřejné 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) do výše: <input type="text"/>
náklady spojené s činností odborníka, jehož <b>spolupráce</b> je nezbytná při provádění přípravy k práci		
Počet hodin:	Sazba Kč/hod.:	Celkem (Kč) do výše: <input type="text"/>
náklady spojené s činností jiné fyzické osoby, jejíž <b>účast</b> je nezbytná při provádění přípravy k práci		
Počet hodin:	Sazba Kč/hod.:	Celkem (Kč) do výše: <input type="text"/>
náklady na přípravu k práci jednoho účastníka bez DPH		Celkem (Kč) do výše: <input type="text"/>
<b>celkové náklady na přípravu k práci jednoho účastníka včetně DPH</b>		%
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:		
<b>K nabídce je nutné přiložit:</b>		
Kopii dokladu prokazující právní formu (např. živnostenský list, výpis z obchodního rejstříku nebo zřizovací listiny).		
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:**  
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 nebo v dalším pracovním poměru nebo na základě dohod konaných mimo pracovní poměr.** 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.