



Úřad práce ČR

Provozní náklady

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

S 15

Žádost o příspěvek na úhradu provozních nákladů vynaložených v souvislosti se zaměstnáváním osoby se zdravotním postižením

§ 76 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,
§ 8 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⁾ :	
IČO:	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 (je-li zřízena):		
E-mail:			

B. Adresa pro doručování⁵⁾:

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

C. Oprávněný zástupce žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	E-mail:	
ID datové schránky (je-li zřízena):		

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 místo a předmět podnikání nebo činnosti vztahující se k druhu práce (profesi), který vykonávají osoby se zdravotním postižením.

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

D. Kontaktní osoba pro jednání s Úřadem práce ČR:

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

Předpokládané provozní náklady vynaložené v souvislosti se zaměstnáváním osob se zdravotním postižením celkem (v Kč):
(viz Příloha žádosti č. 1)

--

Poučení:

Příspěvek na úhradu provozních nákladů je možné čerpat pouze na osoby se zdravotním postižením (OZP) invalidní v prvním, druhém nebo třetím stupni, které pracují na pracovišti žadatele.

Příspěvek na úhradu provozních nákladů se neposkytne na OZP, která je dočasně přidělena k výkonu práce k uživateli, jde-li o zaměstnavatele, který je agenturou práce.

F. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

1. Žadatel je v likvidaci nebo v konkurzním řízení. ANO* NE*
2. V období 3 let byla žadateli uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bodu 3 zákona o zaměstnanosti (doba 3 let se počítá ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o uložení pokuty). ANO* NE*

*označením pole vyberte svou odpověď

G. Prohlášení žadatele:

1. Žadatel čestně prohlašuje, že u zdravotních pojišťoven, které nejsou uvedeny 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, IČO, sídlo, u fyzické osoby jméno, příjmení, IČO, sídlo a údaje o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.
3. V případě poskytnutí příspěvku nebude žadatel na stejný účel, tj. na tu část provozních nákladů, kterou bude hradit z příspěvku Úřadu práce ČR, nárokovat krytí z peněžních prostředků poskytovaných ze státního rozpočtu, rozpočtu územních samosprávných celků, vyšších územních samosprávných celků, Evropských strukturálních a investičních fondů, popř. z jiných programů a projektů EU ani jiných veřejných zdrojů.
4. 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 (případně otisk razítka)
--

Žadatel (název žadatele):

IČO:

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 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 zachyceny nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

Seznam zdravotních pojišťoven (název, obec), u kterých jsou pojištěni zaměstnanci žadatele:
(žadatel-fyzická osoba uvede i zdravotní pojišťovnu, u které je sám pojištěn)

V _____ dne _____

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

K. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:

1. Potvrzení o bezdlužnosti. Údaje v potvrzení musí odpovídat skutečnému stavu ke dni jeho vydání. **V případě, že instituce, vystavující potvrzení o bezdlužnosti, není schopna potvrdit skutečnosti obsažené v tomto potvrzení ke dni jeho vydání, potvrzení budou Úřadem práce ČR akceptována, pokud datum, ke kterému bezdlužnost příslušná instituce zjistila, nebude starší než 30 dnů přede dnem podání žádosti.** 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. Rozbor předpokládaných provozních nákladů⁶⁾, na jejichž úhradu je příspěvek požadován (formulář je přílohou č. 1 žádosti).
5. Jmenný seznam osob se zdravotním postižením, na které je příspěvek požadován (formulář je přílohou č. 2 žádosti).
6. Doklady prokazující skutečnost, že zaměstnanci žadatele, na které je příspěvek požadován a kteří jsou uvedeni v příloze č. 2, jsou osobami se zdravotním postižením.
7. Doklady prokazující skutečnost, že osoby se zdravotním postižením, na které je příspěvek požadován a které jsou uvedeny v příloze č. 2, jsou zaměstnanci žadatele.

Úřad práce ČR 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“⁷⁾ 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“⁷⁾ i na „identifikační číslo“; má-li zaměstnance, předkládá potvrzení i od zdravotních pojišťoven, u kterých jsou pojištěni 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“⁷⁾ 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⁾ § 8 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

⁷⁾ 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.

ROZBOR PŘEDPOKLÁDANÝCH PROVOZNÍCH NÁKLADŮ

vzniklých v období od do v souvislosti se zaměstnáváním osob se zdravotním postižením
uvedených v příloze č. 2

Žadatel		
Adresa provozovny, v níž pracují OZP, na které je příspěvek požadován (popř. více adres):		
Druhy provozních nákladů	částka v Kč	
podle § 8 odst. 1 písm. a) vyhlášky č. 518/2004 Sb, kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (vyhláška)- zvýšené správní náklady ve výši 7 % průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství za první až třetí čtvrtletí předcházejícího kalendářního roku:		
Poskytováno paušálně na každou OZP invalidní v prvním, druhém nebo třetím stupni (=paušální částka x počet OZP, na které je příspěvek požadován)		
podle § 8 odst. 1 písm. b) vyhlášky - náklady provozních zaměstnanců a pracovních asistentů, kterými jsou:		
1. mzdové náklady provozních zaměstnanců a pracovních asistentů v základním pracovněprávním vztahu k zaměstnavateli, a to v rozsahu odpovídajícím počtu hodin odpracovaných provozními zaměstnanci nebo pracovními asistenty při pomoci OZP		
2. náklady na zajištění pracovních asistentů v případě, že se nejedná o zaměstnance téhož zaměstnavatele		
podle § 8 odst. 1 písm. c) vyhlášky - náklady na dopravu v souvislosti se zaměstnáváním OZP, kterými jsou náklady na: <i>(uznatelné jsou takové náklady, které jsou přímo spojené s dopravou osob se zdravotním postižením na místo výkonu práce a z místa výkonu práce nebo s dopravou materiálu či hotových výrobků, jejichž zpracování či výroba prokazatelně souvisí s prací těchto osob; v případě nákladů na dopravu nejsou uznatelné takové náklady, které mají investiční charakter a náklady, u kterých nelze prokázat vztah těchto nákladů ke konkrétní jízdě na místo výkonu práce a z místa výkonu práce nebo ke konkrétní jízdě s materiálem nebo hotovými výrobky)</i>		
1. dopravu zaměstnanců, kteří jsou osobami se zdravotním postižením, na pracoviště a z pracoviště		
2. dopravu materiálu a hotových výrobků		
podle § 8 odst. 1 písm. d) vyhlášky - náklady na přizpůsobení provozovny, kterými jsou náklady na: <i>(náklady jsou uznatelné v případě, kdy jejich vynaložení prokazatelně souvisí se zaměstnáváním OZP; uznatelnost těchto nákladů je před podáním žádosti potřeba konzultovat s Úřadem práce ČR a bude posuzována v kontextu druhu zdravotního postižení a vykonávané práce; uznatelné jsou náklady dodatečné k těm, které by vznikly žadateli při zaměstnávání pracovníků kteří nejsou OZP)</i>		
1. pořízení a ověření počítačového programového vybavení pro zaměstnávání OZP		
2. pořízení a přizpůsobení pomocných technologických zařízení používaných OZP		
3. pořízení komunikačních a orientačních pomůcek		
4. přizpůsobení hygienických, tepelných, světelných nebo hlukových podmínek OZP		
5. výstavbu nebo rozšíření provozů potřebných pro zaměstnávání OZP, včetně nákladů na počítačové vybavení		
Poučení:		
<ul style="list-style-type: none"> • Předpokládané náklady uveďte za období 12 kalendářních měsíců. • Za provozního zaměstnance a pracovního asistenta se nepovažuje zaměstnanec, na jehož zaměstnávání se poskytuje příspěvek podle §78a zákona o zaměstnanosti, nebo zaměstnanec, jehož mzdové náklady jsou hrazeny podle § 3 odst. 1 písm. a) vyhlášky; není možný souběh hrazení mzdových nákladů podle části třetí a páté zákona o zaměstnanosti. • Je-li součástí nákladů daň z přidané hodnoty a žadatel není plátcem této daně, považuje se daň z přidané hodnoty za provozní náklad. • V případě, že je žadatel plátcem DPH, uvede v tiskopisu nákladové položky bez DPH. • Za uznatelné provozní náklady jsou považovány provozní náklady, které vzniknou a budou uhrazeny v období, na které je příspěvek požadován. 		

Datum:

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

Jmenný seznam osob se zdravotním postižením, na které je příspěvek požadován

Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum vzniku pracovního poměru	Pracovní poměr do*	Druh práce (profese), kterou OZP u žadatele vykonává

*je-li sjednán pracovní poměr na dobu neurčitou, nevyplňujte

Datum:

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