



VPP

Tiskopis vyplňte, prosím, strojem
nebo hůlkovým písmem

Registrační číslo ÚP

Žádost o příspěvek na vytvoření pracovních příležitostí v rámci veřejně prospěšných prací

§ 112 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, § 24 vyhlášky č. 518/2004 Sb.,
kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti

A. Identifikační údaje zaměstnavatele:

Název zaměstnavatele¹⁾:

IČ²⁾:

Rodné číslo³⁾:

Státní občanství³⁾:

Adresa sídla nebo místa podnikání zaměstnavatele⁴⁾:

Obec:

Část obce:

Ulice:

Č. p.:

Č. orient.:

PSČ:

Telefon:

Fax:

E-mail:

B. Adresa pracoviště zaměstnavatele⁵⁾ a předmět podnikání⁶⁾:

Obec:

Část obce:

Ulice:

Č. p.:

Č. orient.:

PSČ:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Předmět podnikání:

C. Oprávněný zástupce zaměstnavatele:

Příjmení:

Jméno:

Telefon:

Fax:

E-mail:

¹⁾ Vyplňte název zaměstnavatele uvedený např. v živnostenském listě, obchodním rejstříku nebo zřizovací listině.

²⁾ Vyplňte jen v případě, bylo-li přiděleno.

³⁾ Vyplňte jen v případě, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba.

⁴⁾ Vyplňte adresu sídla, je-li zaměstnavatelem právnická osoba, nebo místa podnikání, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba.

⁵⁾ Nevypĺňujte, je-li totožná s adresou sídla nebo místa podnikání.

⁶⁾ Uveďte předmět podnikání vztahující se k profesi vytvářených pracovních míst.

PROSÍM OBRAŤTE

04 10 01 300

D. Kontaktní osoba pro jednání s úřadem práce:

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

E. Bankovní spojení zaměstnavatele⁷⁾:

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

F. Právní forma zaměstnavatele⁸⁾:

--

G. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

Počet vytvářených pracovních míst celkem:

--

Zaškrtněte, prosím, jednu z následujících dvou variant.

Zaměstnavatel ☐ je ☐ není plátcem DPH.

Zaměstnavatel ☐ je ☐ není v likvidaci nebo v konkurzním řízení.

H. Prohlášení zaměstnavatele:

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
---	-----	---	---	-----

razítko a podpis oprávněné osoby

⁷⁾ Je-li zaměstnavatelem příspěvková organizace, uveďte bankovní spojení zřizovatele.

⁸⁾ Vyplňte právní formu zaměstnavatele například: akciová společnost, církevní organizace, družstvo, fyzická osoba, fyzická osoba-podnikatel, komanditní společnost, kraj, nadace, obec, obecně prospěšná společnost, příspěvková organizace, sdružení (svaz, spolek), společnost s ručením omezeným, veřejná obchodní společnost.

K žádosti, prosím, doložte:

1. Doklad prokazující právní formu zaměstnavatele.⁹⁾
2. Potvrzení⁹⁾, že zaměstnavatel
 - 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 zaměstnavatel 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 zaměstnavatel rovněž povinen doložit.

3. Čestné prohlášení, že zaměstnavatel nemá nedoplatek na pojistném a penále na veřejném zdravotním pojištění u ostatních zdravotních pojišťoven.
4. Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu uvedeného v části E.
5. Charakteristiku veřejně prospěšných prací.

Potvrzení požadovaná podle bodu 2 nemohou být starší 1 měsíce.

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

Počet příloh:

⁹⁾ Originál dokladu bude vrácen zaměstnavateli.

Charakteristika veřejně prospěšných prací¹⁾

Profese:

KZAM:

Počet pracovních míst:

Pracovní místa ☐ jsou ☐ nejsou vhodná pro osoby se zdravotním postižením.

Charakteristika pracovního místa:

Adresa pracoviště:

Obec:

Část obce:

Ulice:

Č. p.:

Č. orient.:

PSČ:

Předpokládané datum vytvoření pracovního místa:

Pracovní úvazek (hodin týdně):

Pracovní místo bude vytvořeno na dobu (uvedte datum nebo počet měsíců):

Předpokládaná hrubá mzda (Kč/měsíc):

Směnnost:

Pracovní doba od:

do:

Délka požadované praxe:

Požadované vzdělání:

Stupeň:

Obor studia:

Další požadavky:

¹⁾ V případě vytváření pracovních míst ve více profesích vyplňte pro každou profesi zvlášť.