NABÍDKA PROVEDENÍ PŘÍPRAVY K PRÁCI

na pracovních místech pro osoby se zdravotním postižením (§ 75 a 78a)
a ve vzdělávacích zařízeních státu, územních samosprávných celků, církví a náboženských společností, občanských sdružení a dalších právnických a fyzických osob (**dále jen „subjekt“)**
(§ 72 odst. 2 písm. b) a c) zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, § 3 odst. 2 vyhlášky č. 518/2004 Sb.)

Identifikační údaje subjektu[1)]:

Název:			IČ:
Telefon:	Fax:	E-mail:	www. stránky:

Adresa sídla nebo místa subjektu:

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

Osoba oprávněná jednat jménem subjektu:

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

Kontaktní osoba odpovědná za provedení přípravy k práci:

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

Bankovní spojení subjektu:

Číslo účtu:	Kód banky:
Název banky:	

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 (uveďte počet kalendářních týdnů, popř. měsíců):

Rozsah přípravy k práci (v hodinách)			
Teoretická příprava:	praktická příprava:	Ověření získaných znalostí a dovedností:	Celkem:

Způsob provedení přípravy k práci[2] :

Další údaje[2] :

Způsob ověření získaných znalostí a dovedností[3]:

Další údaje[3]:

Obsah přípravy k práci	
Předmět (tematický celek):	Počet hodin:

Kapacita přípravy k práci	
Maximální počet účastníků:	Minimální počet účastníků:

Náklady na jednoho účastníka (v Kč)	Celkem (Kč) do výše:
mzdové náklady na zaměstnance[4], který **připravuje** 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.:	
náklady na osobní ochranné pracovní prostředky, mycí, čistící a dezinfekční prostředky a ochranné nápoje poskytnuté osobě se zdravotním postižením	
prokázané náklady na dopravu osoby se zdravotním postižením z místa bydliště do místa konání přípravy k práci a zpět	
prokázané výdaje na ubytování osoby se zdravotním postižením, pokud se příprava k práci koná mimo obec jejího bydliště (maximálně do 1.000,- Kč na den)	
stravné podle zvláštního předpisu ve dnech účasti na přípravě k práci, pokud se koná mimo obec bydliště osoby se zdravotním postižením	
pojištění odpovědnosti za škodu na zdraví osoby se zdravotním postižením, sjednané na dobu pracovní rehabilitace	
celkové náklady na přípravu k práci jednoho účastníka	
celkové náklady na přípravu k práci jednoho účastníka včetně DPH	%

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

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 rozumí zaměstnanec v pracovním poměru nebo v dalším pracovním poměru nebo na základě dohod konaných mimo pracovní poměr.** Tento zaměstnanec zejména zapracovává osobu se zdravotním postižením, pomáhá jí získávat potřebné znalosti, dovednosti a návyky nutné pro výkon zaměstnání.