



Úřad práce ČR

ÚŘAD PRÁCE ČESKÉ REPUBLIKY / ЦЕНТР ЗАЙНЯТОСТІ ЧЕСЬКОЇ РЕСПУБЛІКИ

ZÁJEM O ZVOLENOU REKVALIFIKACI / ЗАЦІКАВЛЕНІСТЬ В ОБРАНІЙ ПЕРЕПІДГОТОВЦІ

uchazeče o zaměstnání - zájemce o zaměstnání¹ / шукача роботи / особи
зацікавленої в роботі

dle § 109a zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů / відповідно до § 109a
закону № 435/2004 Зв., Про зайнятість з внесеними до нього поправками

**A. Vyplní uchazeč o zaměstnání* - zájemce o zaměstnání* (* nehodící se škrtněte): / A. Заповнює
шукач роботи* - особа зацікавлена в роботі* (*видалити непотрібне):**

Příjmení a jméno: / Прізвище та ім'я:	
Rodné číslo: / Особистий номер:	
Kontaktní spojení / Контактний зв'язок	
Telefon: / Телефон:	
E-mail / E-mail	
Adresa: / Адреса:	Datová schránka: / Скринька даних:
Vzdělání a dovednosti včetně jazykových znalostí, ŘP apod.: / Освіта та навички, включаючи мовні навички і т. д.:	
Absolvované rekvalifikace: / Завершена перепідготовка:	Absolvování v roce: / Закінчена в році:

¹ Formuláře A,B, a C jsou přístupny ke stažení na adrese: <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare#oblast-zamestnanosti>

Форми А,В, і С доступні для скачування на сайті: <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare#oblast-zamestnanosti>

Wykonávané profese a pracovní činnosti: / Професії та виконувана трудова діяльність:	Počít roků (měsíců) praxe / Кількість років (місяців) стажу
a) /a)	
b) / б)	
c) / в)	
Mám zájem o zvolenou rekvalifikaci (napíšte název kurzu): / Мене цікавить обрана перепідготовка (напишіть назву курсу):	
Rekvalifikační zařízení: / Заклад перепідготовки:	
Zdůvodnění požadované rekvalifikace – uveďte, jak rekvalifikace přispěje k Vašemu uplatnění na trhu práce: / Обґрунтування необхідної перепідготовки – вкажіть, як перепідготовка сприятиме Вашому працевлаштуванню на ринку праці:	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Plánované uplatnění po rekvalifikaci – od kdy: / Плановане застосування після перепідготовки – від:	

Předpokládaný zaměstnavatel: / Очікуваний роботодавець:	
Zahájení samostatné výdělečné činnosti, v jakém oboru: / Початок самостійної прибуткової діяльності, в якій області:	
Datum: / Дата:	
Podpis zájemce o zvolenou rekvalifikaci: / Підпис особи, зацікавленої в обраній перепідготовці:	

Povinné přílohy: / Обов'язкові додатки:

Uchazeč/zájemce o zaměstnání doloží Úřadu práce ČR: / Шукач/зацікавлена в роботі особа надасть в Центр зайнятості ЧР:

1. Podpsané Poučení pro uchazeče/zájemce o zaměstnání. / Підписані Пояснення для шукача/зацікавленої в роботі особи.
2. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu. / Довідку закладу перепідготовки про ціну курсу перепідготовки.
3. V případě, že rekvalifikační zařízení před vstupem do rekvalifikačního kurzu požaduje posouzení zdravotního stavu lékařem, je povinností uchazeče/zájemce o zaměstnání toto lékařské vyšetření doložit Úřadu práce ČR. Náklady na lékařská vyšetření hradí uchazeč/zájemce o zaměstnání. / У разі, якщо заклад перепідготовки вимагає медичний огляд перед початком курсу перепідготовки, то шукач/зацікавлена в роботі особа зобов'язана надати цей медичний огляд в Центр зайнятості ЧР. Витрати на медичне обстеження несе шукач/зацікавлена в роботі особа.

В. Пояснення для шукача роботи / особи зацікавленої в роботі (іменованої надалі «особа зацікавлена в обраній перепідготовці»):

Особа, зацікавлена в обраній перепідготовці, може вибрати вид трудової діяльності, для якої вона хоче пройти перепідготовку і навчальний заклад, який має провести перепідготовку. Умовою є те, що заклад перепідготовки буде мати документ про дозвіл на надання освітніх послуг за обраним курсом перепідготовки, який повинен бути завершений випускним іспитом. Центр зайнятості Чеської Республіки (іменований надалі «Центр зайнятості») не запитує і не надає ніяких необхідних документів або відповідних можливостей для перепідготовки для тих, хто зацікавлений в обраній перепідготовці.

Витрати на медичні огляди у зв'язку з обраною перепідготовкою несе сам кандидат на обрану перепідготовку.

Особа, зацікавлена в обраній перепідготовці, повинна надати в Центр зайнятості форму «Зацікавленість в обраній перепідготовці» не менше ніж за 30 днів до передбачуваної дати початку обраної перепідготовки, щоб мати можливість оцінити її заяву в експертній комісії, та обробити її в адміністративному порядку. Про результати засідання експертної комісії, у разі відмови від обраної перепідготовки особа, зацікавлена в обраній перепідготовці отримає від Центра зайнятості письмове обґрунтування.

Центр зайнятості надасть зацікавленій в обраній перепідготовці особі довідку про оплату вартості перепідготовки, якщо обрана перепідготовка є підходящою, беручи до уваги стан здоров'я, набуту кваліфікацію та інші навички та досвід роботи, підходяща беручи до уваги вимогу ефективного та економічного витрачання коштів, і в разі успішного завершення перепідготовки, оплатить вартість курсу перепідготовки начальному закладу.

Особа, зацікавлена в обраній перепідготовці на період участі в перепідготовці зобов'язана виконувати обов'язки навчання та тренінгу, встановлені навчальним закладом. Про будь-які зміни, пов'язані з її участю в перепідготовці, необхідно негайно повідомити Центр зайнятості.

Якщо особа, зацікавлена в обраній перепідготовці, не завершує курс перепідготовки з серйозних причин, то Центр зайнятості оплачує навчальному закладу вартість перепідготовки або її пропорційну частину. Якщо особа, зацікавлена в обраній перепідготовці не завершує курс перепідготовки без серйозних причин, то Центр зайнятості не оплачує вартість перепідготовки. Серйозність причин оцінить Центр зайнятості відповідно до § 5 закону № 435/2004 Зв., Про зайнятість з внесеними до нього поправками.

«Довідка Центру зайнятості про оплату вартості курсу перепідготовки» стає недієвою, якщо курс перепідготовки не розпочато протягом 60 календарних днів з дати початку курсу, зазначеної в «Довідці закладу перепідготовки про вартість курсу перепідготовки».

Центр зайнятості оплатить вартість перепідготовки, якщо термін проходження курсу (зазначений у формі «Інформована згода закладу перепідготовки») зміниться більш ніж на 30 календарних днів тільки якщо він прийме цю зміну.

Особа, зацікавлена в обраній перепідготовці, визнає, що, Центр зайнятості може сплатити вартість перепідготовки тільки за період, протягом якого особа, яка шукає роботу або особа зацікавлена в роботі, постійно міститься в реєстрі осіб, які шукають роботу або в реєстрі зацікавлених в роботі осіб.

Центр зайнятості оплатить вартість перепідготовки після пред'явлення документа про успішне проходження перепідготовки. Цей документ випускник обраної перепідготовки передасть в Центр зайнятості протягом 14 днів після завершення перепідготовки.

Якщо після завершення перепідготовки особа, зацікавлена в обраній перепідготовці, з серйозних причин відмовляється від роботи, яка відповідає новій набутій кваліфікації, то ця особа повинна сплатити Центру зайнятості вартість перепідготовки.

Особа, зацікавлена в обраній перепідготовці усвідомлює, що участь в обраній перепідготовці не дає їй права на підтримку під час перепідготовки і що Центр зайнятості не оплачує ніяких витрат, крім вартості перепідготовки (ціна курсу).

М. дата

Підпис особи, зацікавленої в обраній перепідготовці:.....

**C. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu
/С. Довідка закладу перепідготовки про вартість курсу
перепідготовки**

Rekvalifikační zařízení: / Зклад перепідготовки:

..... IČ: / ІН:

Kontaktní osoba: / Контактна особа:

.....

tel.: / тел.: e-mail: / e-mail:

.....

datová schránka: / скринька даних

.....

www stránky: / www сайт:

.....

bankovní spojení: / банківські реквізити:

.....

p o t v r z u j e / підтверджує

**cenu rekvalifikačního kurzu (včetně závěrečné zkoušky) na pracovní činnost /
вартість курсу перепідготовки (включаючи підсумковий іспит) на роботу
діяльність**

Název: /Назва:.....

ve výši / у розмірі Kč bez DPH / крон без ПДВ (slovy /
прописом.....)

Údaje o udělené akreditaci: udělil / Дані про надану акредитацію: надано

.....

č.j. / № ze dne / від дати

platnost do / діє до

příp. název právního předpisu, popř. pověření příslušného orgánu, je-li rekvalifikace
prováděna podle zvláštních právních předpisů / або назва юридичної норми, або дозвіл
компетентного органу якщо перепідготовка проводиться за особливими юридичними нормами

.....

Celkový rozsah rekvalifikace v hodinách (včetně zkoušek): hod., z toho: /
Загальний обсяг перепідготовки в годинах (включаючи іспити): год., з яких

Teorie: hod. / Теорія: год.

Distanční výuka (z celkového rozsahu teoretické výuky) hod., (tj.....%) /
Дистанційне навчання (із загального обсягу теоретичного навчання) год.,
(тобто.....%)

Praxe: hod. / Практика: год.

Zkouška: hod. / Іспит: год.

Termín konání rekvalifikačního kurzu: od do / **Дата проходження курсу перепідготовки:** від до

Požadovaná lékařská prohlídka: ANO NE¹ / **Необхідне медичне обстеження:** ТАК
НІ

V / м..... dne / дата

.....

Podpis oprávněné osoby za rekvalifikační zařízení, otisk razítka / Підпис уповноваженої особи
за заклад перепідготовки, відбиток печатки

¹ nehodící se škrtněte / видалити непотрібне

D. Stanovisko odborné komise Úřadu práce ke zvolené rekvalifikaci: / D. Висновок експертної комісії Центру зайнятості на обрану перепідготовку:

Název rekvalifikace: / Назва перепідготовки:

.....

Rekvalifikační zařízení: / Заклад перепідготовки:

.....

Termín: / Термін:

Cena rekvalifikace: / Ціна перепідготовки: Kč (bez DPH) /
крон (без ПДВ)

**Uchazeč/zájemce o zaměstnání (jméno, příjmení): / Шукач/зацікавлена в роботі особа
(ім'я, прізвище):**

Rodné číslo: / Особистий номер:

Stanovisko odborné komise: / Висновок експертної комісії:

doporučuje - nedoporučuje¹ / рекомендує - не рекомендує

Zdůvodnění: / Обґрунтування:

S rozhodnutím komise, včetně zdůvodnění, Úřad práce seznámí zájemce o zvolenou rekvalifikaci. / Центр зайнятості ознайомить зацікавлених в обраній перепідготовці з рішенням комісії, включаючи обґрунтування.

Datum: / Дата:

Jméno a podpisy členů odborné komise: / Прізвище та підписи членів експертної комісії:

.....

.....

.....

¹ nehodící škrtněte / видалити непотрібне