



Úřad práce ČR

## Příspěvek na zapracování

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

S 15

# Žádost o příspěvek na zapracování uchazeče o zaměstnání, kterému krajská pobočka Úřadu práce věnuje zvýšenou péči

§ 116 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,  
§ 29 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 <sup>1)</sup> :	
IČ:	Rodné číslo <sup>2)</sup> :
Právní forma žadatele <sup>3)</sup> :	
Předmět podnikání nebo činnosti <sup>4)</sup> :	

### Adresa sídla:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	ID datové schránky*:		
E-mail:			

\*je-li zřízena

### B. Adresa pro doručování<sup>5)</sup>:

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

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Vyplňte jen v případě, je-li žadatelem fyzická osoba.

<sup>3)</sup> 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.

<sup>4)</sup> Uveďte předmět podnikání nebo činnosti vztahující se k druhu práce přijímaného uchazeče o zaměstnání.

<sup>5)</sup> Nevyplňujte, je-li shodná s adresou sídla.

**C. Oprávněný zástupce žadatele:**

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

**D. Kontaktní osoba pro jednání s Úřadem práce:**

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

**F. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:**

- Žadatel  je  není v likvidaci nebo v konkurzním řízení.
- Žadateli  byla  nebyla v období 3 let přede dnem podání této žádosti uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bodu 3 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

**G. Prohlášení žadatele:**

1. Žadatel čestně prohlašuje, že u zdravotních pojišťoven, které nejsou označeny 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, IČ, sídlo, u fyzické osoby jméno, příjmení, IČ, sídlo a údaje o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.
3. 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 (otisk razítka)
---

**Žadatel** (název žadatele):

IČ:

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

V seznamu zdravotních pojišťoven bude zaškrtnuto pole „ano“ a vyplněno územní pracoviště u těch zdravotních pojišťoven, u kterých jsou pojištěni zaměstnanci žadatele:  
(žadatel-fyzická osoba uvede i zdravotní pojišťovnu, u které je sám pojištěn)

Kód	Název		Územní pracoviště v obci
111	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	<input type="checkbox"/> ano	
201	Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	<input type="checkbox"/> ano	
205	Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	<input type="checkbox"/> ano	
207	Oborová zdravotní poj. zam. bank, poj. a stav.	<input type="checkbox"/> ano	
209	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	<input type="checkbox"/> ano	
211	Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR	<input type="checkbox"/> ano	
213	Revírní bratrská pokladna, zdrav. pojišťovna	<input type="checkbox"/> ano	

V	dne
---	-----

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

## K. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:

1. Potvrzení o bezdlužnosti. Tato potvrzení nesmí být starší než 30 dnů přede dnem podání žádosti a údaje v něm musí odpovídat skutečnému stavu ke dni uvedenému v tomto potvrzení. 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. Charakteristiky pracovního místa I, II (formuláře jsou přílohou této žádosti).
5. Plán zapracování.

**Úřad práce 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“<sup>6)</sup> 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“<sup>6)</sup> i na „identifikační číslo“; má-li zaměstnance, předkládá potvrzení i od zdravotních pojišťoven, u kterých jsou pojištění 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“<sup>6)</sup> 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:

<sup>6)</sup> 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.

**Charakteristika pracovního místa I – uchazeč o zaměstnání**

Žadatel přijme do pracovního poměru uchazeče o zaměstnání na pracovní místo:

Druh práce, který bude sjednán v pracovní smlouvě (profese):

CZ – ISCO<sup>1)</sup>:Pracovní místo  je  není vhodné pro osobu se zdravotním postižením.**Popis pracovní činnosti:****Místo výkonu práce (uved'te místo výkonu práce, které bude sjednáno v pracovní smlouvě):**

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

Předpokládané datum nástupu do prac. poměru:

Týdenní pracovní doba v hod. (úvazek):

Pracovní poměr bude sjednán na dobu:

 neurčitou určitou do:

Předpokládaná hrubá mzda (Kč/měsíc):

Směnnost:

Pracovní doba od:

do:

Délka požadované praxe:

Požadované vzdělání:

Stupeň:

Obor studia:

Další požadavky:

Na pracovní místo nastoupí uchazeč o zaměstnání:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
-----------	--------	-----------------

V	dne
---	-----

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

<sup>1)</sup> ([http://www.czso.cz/csu/klasifik.nsf/i/klasifikace\\_zamestnani\\_\(cz\\_isco\)](http://www.czso.cz/csu/klasifik.nsf/i/klasifikace_zamestnani_(cz_isco))), systematická část)



