



Úřad práce ČR

## SÚPM SVČ zřízení

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

S 15

# Žádost o příspěvek na zřízení společensky účelného pracovního místa uchazečem o zaměstnání za účelem výkonu samostatné výdělečné činnosti

§ 113 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,  
§ 25 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb.,  
o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

### A. Identifikační údaje žadatele a předmět podnikání:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné číslo:	IČ <sup>1)</sup> :	
Předmět podnikání <sup>2)</sup> :		

### Adresa bydliště žadatele:

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

\*je-li zřízena

### B. Adresa pro doručování<sup>3)</sup>:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		

### C. Adresa provozovny<sup>3)</sup>:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		

<sup>1)</sup> Povinné u činnosti, která je živností (zákon č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání)

<sup>2)</sup> Uveďte předmět podnikání, vztahující se k činnosti, na kterou žádáte poskytnutí příspěvku

<sup>3)</sup> Nevypĺňujte, je-li shodná s adresou bydliště

**D. Bankovní spojení žadatele (účet u peněžního ústavu v ČR vedený v CZK):**

Číslo účtu:	Kód banky:	Var. symbol*:
-------------	------------	---------------

\*nepovinný údaj

**E. Žádám o poskytnutí příspěvku formou:**

- návratného příspěvku,  
 příspěvku na úhradu úroků z úvěrů  
 jiného účelově určeného příspěvku.

**F. Předpokládané náklady:**Předpokládané náklady na zřízení SÚPM celkem (v Kč):  
(viz Příloha žádosti č. 2b)**G. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:**

Žadatel  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.

Předpokládané datum zahájení samostatné výdělečné činnosti:

Žadatel již vykonával samostatnou výdělečnou činnost:

 ano  neJednalo se o samostatnou výdělečnou činnost v oboru činnosti:  
(vyplňují ti, kteří samostatnou výdělečnou činnost již vykonávali)

S příspěvkem Úřadu práce ČR:

(vyplňují ti, kteří samostatnou výdělečnou činnost již vykonávali)

 ano  ne**H. Prohlášení žadatele:**

- Žadatel v případě poskytnutí příspěvku souhlasí se zveřejněním identifikačních údajů: jméno, příjmení, IČ, sídlo a údaje o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.
- V případě poskytnutí příspěvku nebude žadatel na stejný účel, tj. na tu část nákladových položek, kterou bude hradit z příspěvku Úřadu práce ČR, nárokovat krytí z peněžních prostředků poskytovaných 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.
- 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 a podpis žadatele

**Žadatel** (jméno, příjmení, titul):

IČ:

RČ (cizinec bez přiděleného rodného čísla uvede vlastní číslo plátce, pod kterým je u příslušných institucí veden):

**I.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.

**I.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.

**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 sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

**K.**  **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.

**Zdravotní pojišťovna**  
(uvedte název ZP a obec)

V	dne
---	-----

Jméno, příjmení a podpis žadatele
-----------------------------------

#### L. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:

1. Výpis ze Živnostenského rejstříku (nebo jiný doklad prokazující právní formu žadatele u činností nepodléhajících zákonu č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů).
2. 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.
3. Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu uvedeného v části D (smlouvu o zřízení účtu nebo potvrzení vystavené bankou).
4. Podnikatelský záměr<sup>4)</sup>.
5. Doklad prokazující vztah k objektu, ve kterém bude samostatná výdělečná činnost provozována, např. kupní smlouvu, výpis z katastru nemovitostí, nájemní smlouvu, smlouvu o smlouvě budoucí (v případě schválení příspěvku žadatel doloží před přípravou dohody o poskytnutí příspěvku uzavřenou smlouvu).
6. Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotní způsobilosti k výkonu samostatné výdělečné činnosti (formulář je přílohou č. 3 žádosti).

#### Potvrzení o bezdlužnosti – viz bod L.2

V případě, že žadatel nevyužije možnosti uvedené v části I., J. a K., dokládá Úřadu práce ČR, že

- a) nemá v evidenci daní zachyceny **daňové nedoplatky**, a to potvrzením příslušného finančního úřadu, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“<sup>5)</sup>, a je-li to možné, na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“. V případě, že potvrzení vydané finančním úřadem neobsahuje informaci o tom, že bezdlužnost byla zjišťována i u celního úřadu, žadatel dokládá potvrzení o bezdlužnosti i od celního úřadu,
- b) nemá nedoplatek na pojistném a na penále na **veřejné zdravotní pojištění**, a to potvrzením zdravotní pojišťovny, u které je sám pojištěn, vystavené na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“<sup>5)</sup>, a je-li to možné, na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“,
- c) nemá nedoplatek na pojistném a na penále na **sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti**, a to potvrzením příslušné správy sociálního zabezpečení, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“<sup>5)</sup>, a je-li to možné, 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.

**Úřad práce ČR může požadovat předložení i jiných dokladů, pokud jsou nezbytné k posouzení žádosti.**

**V případě potřeby bližších informací se můžete obrátit na Úřad práce ČR.**

Počet příloh:

<sup>4)</sup> Podnikatelský záměr:

- Osnova podnikatelského záměru je přílohou č. 1 žádosti
- Tabulky na ekonomickou analýzu jsou přílohami č. 2a, 2b žádosti

<sup>5)</sup> Je-li žadatelem cizinec bez přiděleného rodného čísla, dokládá potvrzení uvedená v bodě L 2a), b) a c) vystavená na vlastní číslo plátce, pod kterým je u příslušné instituce veden.

## Podnikatelský záměr

*Tato osnova je povinná, u bodů osnovy je vodítko k rozpracování jednotlivých bodů „podnikatelského záměru“. Rozsah rozpracování závisí na charakteru podnikatelské činnosti.*

### 1. Údaje o žadateli

- Jméno a příjmení, datum narození.
- Přehled dosaženého vzdělání, dosavadní praxe, dovedností, schopností, certifikátů, osvědčení, příp. znalostí a praktických zkušeností souvisejících s oborem činnosti v podnikatelském záměru
- Přehled předchozích podnikatelských aktivit – obor činnosti, v jakém období byla činnost vykonávána, důvod případného přerušení či ukončení činnosti.
- Zdůvodnění motivace k založení vlastní firmy.

### 2. Charakteristika podnikatelského záměru

- Předmět podnikání a obor činnosti (*podle živnostenského oprávnění nebo jiného oprávnění k výkonu zamýšlené činnosti*).
- Popis podnikatelské činnosti (*jaké výrobky či služby budou poskytovat, jaká je základní myšlenka a časový plán uskutečňování záměru, zda předpokládáte vytvoření nových pracovních míst – v jakém časovém horizontu, počet, profese*).
- Popis místa realizace záměru (*umístění a popis místa výkonu podnikatelské činnosti – typ objektu, vztah k objektu, prostorové zázemí, současné vybavení, potřeba úprav provozovny atd.*).

### 3. Analýza trhu

- Charakteristika trhu (*popis lokality, sezónních vlivů, geografické výhodnosti atd.*)
- Potenciální zákazníci (*kdo budou mí klienti – podnikatelské subjekty, běžní občané, stálá klientela, návštěvníci atd.*)
- Spolupráce s obchodními partnery (*dodavatelé, odběratelé, jiní partneři*)
- Analýza konkurence (*zhodnocení trhu z hlediska konkurence v okolí - přednosti a nedostatky oproti konkurenci, např. umístění provozovny, dostupnost ceny, kvalita, výhody a nevýhody nabízeného výrobku, příp. služby ve srovnání s místní konkurencí apod.*)
- Plánované formy propagace a reklamy (*publicita, výhodná balení, slevy, vzorky, soutěže, osobní prodej, využití internetu*)

### 4. Přednosti podnikatelského záměru

*(vyjmenujte skutečnosti, pro které se domníváte, že podnikatelský záměr bude úspěšný, popř. inovativní prvky v zamýšlené činnosti)*

### 5. Nedostatky podnikatelského záměru

*(uvedte, co může negativně ovlivnit podnikatelský záměr, např. možnost vstupu dalších konkurentů na trh, pokles poptávky včetně důvodů poklesu)*

### 6. Doplnující údaje

- Informace, které zvyšují důvěryhodnost záměru (např. smlouvy, smlouvy o smlouvě budoucí s dodavateli či odběrateli)
- Orientační ceník výrobků či služeb
- Stručný popis ostatních podnikatelských aktivit žadatele
- Další informace, pokud je chcete ke svému podnikatelskému záměru uvést

**Plánované základní příjmy, výdaje**

Jméno a příjmení žadatele:		
	v kalendářním roce zahájení podnikání	v následujícím roce podnikání
1. Příjmy z přímé podnikatelské činnosti (prodej výrobků, zboží, poskytování služeb atd.)		
2. Ostatní příjmy (např. úroky, pronájem majetku)		
<b>3. Příjmy celkem</b>		
4. Nákup dlouhodobého majetku		
5. Nákup zásob, materiálu		
6. Záloha na pojistné na důchodovém pojištění		
7. Záloha na pojistné na zdravotní pojištění		
8. Mzdy (zaměstnanci)		
9. Platby sociál. a zdrav. pojištění (zaměstnanci)		
10. Provozní režie:		
10.1. Nájemné		
10.2. Palivo a energie		
10.3. Pojištění (budovy, prostor k podnikání, majetku)		
10.4. Cestovné		
10.5. Odbytové výdaje (např. poštovné, balné)		
10.6. Náklady na telefonní, internetové služby apod.		
10.7. Kancelářské potřeby		
11. Daně a poplatky		
12. Splátka leasingu		
13. Splátka půjčky		
14. Nákup služeb a poradenství (úklid, účetní, právník atd.)		
<b>15. Výdaje celkem</b>		
<b>Příjmy celkem minus výdaje celkem</b>		
Osobní spotřeba		

Datum:

Podpis žadatele:

**Seznam nákladových položek nezbytných na zřízení SÚPM za účelem výkonu SVČ**

Jméno a příjmení žadatele:				
Nákladová položka a její specifikace	Počet kusů	Předpokládané náklady <sup>1)</sup> Kč		Plánuji financovat z příspěvku ÚP ČR (ano/ne)
		1 kus	celkem	
<b>Předpokládané celkové náklady (Kč)</b>				

**Uvedte další zdroje financování výše uvedených nákladů:**

zdroj financování	výše finančních prostředků v Kč
vlastní prostředky	
úvěr u peněžního ústavu	
půjčky od soukromých osob	
jiný zdroj (uvedte jaký – ÚP ČR, další instituce)	

Vysvětlivky:

<sup>1)</sup> Uvedte, zda se plánujete registrovat jako plátce DPH:  ANO  NE  
 Pokud jste označili ANO, cenu uveďte bez DPH

Datum:

Podpis žadatele:



**Žádost o vyjádření ošetřujícího lékaře ke zdravotní způsobilosti  
k výkonu samostatné výdělečné činnosti**

Příjmení, jméno žadatele o příspěvek:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Žádám o vyjádření ke zdravotní způsobilosti k výkonu samostatné výdělečné činnosti  
v oboru činnosti:

Datum:

Podpis žadatele:

---

**Stanovisko ošetřujícího lékaře:**

žadatel je zdravotně

způsobilý/á k výše uvedené činnosti

nezpůsobilý/á k výše uvedené činnosti

Datum:

Razítko a podpis lékaře: