



Úřad práce ČR

Provozní náklady – OSVČ OZP

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

S 15

Žádost o příspěvek na úhradu provozních nákladů vynaložených v souvislosti s výkonem samostatné výdělečné činnosti osoby se zdravotním postižením

§ 76 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,
§ 9 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:	IČO ¹⁾ :	
Předmět podnikání ²⁾ :		

Adresa bydliště žadatele:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	ID datové schránky (je-li zřízena):		
E-mail:			

B. Adresa pro doručování³⁾:

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

C. Adresa provozovny³⁾:

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

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

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

*nepovinný údaj

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

²⁾ Uveďte místo a předmět podnikání vztahující se k činnosti, na kterou žádáte poskytnutí příspěvku.

³⁾ Nevypĺňujte, je-li shodná s adresou bydliště.

E. Předpokládané náklady:

Předpokládané provozní náklady vynaložené v souvislosti s výkonem samostatné
výdělečné činnosti celkem (v Kč):

(viz Příloha žádosti č. 1)

F. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

1. Žadatel je v likvidaci nebo v konkurzním řízení. ANO* NE*
2. V období 3 let byla žadateli uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bodu 3 zákona o zaměstnanosti (doba 3 let se počítá ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o uložení pokuty). ANO* NE*

*označením pole vyberte svou odpověď

G. Prohlášení žadatele:

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

<p>Jméno, příjmení, a podpis žadatele</p>

Žadatel (jméno, příjmení, titul):

IČO:

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

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.

Zdravotní pojišťovna
(uvedte název ZP a obec)

V	dne
---	-----

Jméno, příjmení a podpis žadatele

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, 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).
3. Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu uvedeného v části D (smlouvu o zřízení účtu nebo potvrzení vystavené bankou).
4. Rozbor předpokládaných provozních nákladů⁴⁾, na jejichž úhradu je příspěvek požadován (formulář je přílohou č. 1 žádosti).
5. Doklady prokazující skutečnost, že žadatel je osobou se zdravotním postižením.
6. Doklad prokazující vztah k objektu, ve kterém je samostatná výdělečná činnost provozována, např. kupní smlouva, výpis z katastru nemovitostí, nájemní smlouva, pokud není provozovna uvedena ve veřejném rejstříku žadatele.

Úřad práce ČR 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**, a to potvrzením příslušného finančního úřadu, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“⁵⁾, 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“⁵⁾, 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“⁵⁾, 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 poseckání daně. Tyto skutečnosti je žadatel rovněž povinen doložit.

V případě potřeby bližších informací se žadatel může obrátit na Úřad práce ČR.

Počet příloh:

⁴⁾ § 9 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

⁵⁾ Je-li žadatelem cizinec bez přiděleného rodného čísla, dokládá potvrzení uvedená v bodě K 1a), b) a c) vystavená na vlastní číslo plátce, pod kterým je u příslušné instituce veden.

ROZBOR PŘEDPOKLÁDANÝCH PROVOZNÍCH NÁKLADŮ
vzniklých v období od do v souvislosti s výkonem samostatné výdělečné
činnosti osoby se zdravotním postižením

Žadatel	
Adresa provozovny:	
Druhy provozních nákladů	částka v Kč
podle § 9 odst. 1 písm. a) vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (vyhláška) - zvýšené správní náklady ve výši 7 % průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství za první až třetí čtvrtletí předcházejícího kalendářního roku:	
Poskytováno paušálně, vyčíslete	
podle § 9 odst. 1 písm. b) vyhlášky - náklady na dopravu:	
doprava materiálu a hotových výrobků	
podle § 9 odst. 1 písm. c) vyhlášky - náklady na přizpůsobení provozovny, sloužící k výkonu samostatné výdělečné činnosti, kterými jsou náklady na: <i>(náklady jsou uznatelné v případě, kdy jejich vynaložení prokazatelně souvisí s vykonávanou samostatnou výdělečnou činností OZP; uznatelnost těchto nákladů je před podáním žádosti potřeba konzultovat s Úřadem práce ČR a bude posuzována v kontextu druhu zdravotního postižení a vykonávané činnosti)</i>	
1. pořízení a ověření počítačového programového vybavení	
2. přizpůsobení a pořízení pomocných technologických zařízení	
3. přizpůsobení hygienických, tepelných, světelných nebo hlukových podmínek	
4. výstavbu nebo rozšíření provozu, včetně nákladů na počítačové vybavení.	
Poučení:	
<ul style="list-style-type: none"> • Předpokládané náklady uveďte za období 12 kalendářních měsíců. • Je-li součástí nákladů daň z přidané hodnoty a žadatel není plátcem této daně, považuje se daň z přidané hodnoty za provozní náklad. • V případě, že je žadatel plátcem DPH, uveďte v tiskopisu nákladové položky bez DPH. 	

Datum:

Podpis žadatele