



Úřad práce ČR

Zřízení pracovního místa pro OZP

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

S 15

Žádost o zřízení pracovního místa pro osobu se zdravotním postižením a poskytnutí příspěvku

§ 75 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen zákon o zaměstnanosti),
§ 6 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon o zaměstnanosti

A. Identifikační údaje žadatele, právní forma a předmět podnikání nebo činnosti:

Název žadatele ¹⁾ :	
IČO:	Rodné číslo ²⁾ :
Právní forma žadatele ³⁾ :	
Předmět podnikání nebo činnosti ⁴⁾ :	

Adresa sídla:

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

B. Adresa pro doručování⁵⁾:

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

¹⁾ 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.

²⁾ Vyplňte jen v případě, je-li žadatelem fyzická osoba.

³⁾ 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.

⁴⁾ Uveďte předmět a místo podnikání nebo činnosti vztahující se k druhu práce (profesi) zřizovaného pracovního místa.

⁵⁾ Nevypĺňujte, je-li shodná s adresou sídla.

C. Oprávněný zástupce žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	E-mail:	
ID datové schránky (je-li zřízena):		

D. Kontaktní osoba pro jednání s Úřadem práce ČR:

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. Údaje ke zřízení pracovních míst:

Celkový počet zaměstnanců zaměstnavatele v pracovním poměru ke dni podání žádosti:

Z toho osob se zdravotním postižením (dále jen ZP):

počet zaměstnanců se ZP⁶⁾(OZP + OZZ):

počet zaměstnanců, kteří jsou osobami s těžším ZP⁷⁾ (TZP):

Celkový počet nově zřizovaných pracovních míst, na která je žádost podávána:

Z toho

pro osoby se ZP⁶⁾(OZP + OZZ):

pouze pro osoby se ZP, kteří jsou osobami s těžším ZP⁷⁾ (TZP):

G. Předpokládané náklady:

Předpokládané náklady na zřízení pracovních míst celkem (v Kč):

(viz Příloha žádosti č. 2b)

H. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

Budete-li obsazovat pracovní místa osobami se zdravotním postižením, které nejsou vedeny v evidenci uchazečů o zaměstnání Úřadu práce, specifikujte, o jaké osoby se jedná. Konkrétně uveďte identifikační údaje těchto osob, jejich věk, vzdělání, kvalifikaci, dosavadní praxi, informace o jejich stupni a typu zdravotního postižení, popř. další údaje relevantní k posouzení možnosti obsazení pracovního místa touto osobou (v případě vyššího počtu osob se zdravotním postižením doložte na samostatném listu).

Žadateli byla v období 3 let přede dnem podání této žádosti uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bodu 3 zákona o zaměstnanosti (označením pole vyznačte svou odpověď).

ANO NE

⁶⁾ § 67 odst. 2 písm. b), c) a odst. 6 zákona o zaměstnanosti.

⁷⁾ § 67 odst. 2 písm. a) zákona o zaměstnanosti.

I. Prohlášení žadatele:

1. Žadatel čestně prohlašuje, že u zdravotních pojišťoven, které nejsou označeny v části L, 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, IČO, sídlo, u fyzické osoby jméno, příjmení, IČO, sídlo a údaje o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.
3. 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 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.
4. 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
(případně otisk razítka)

Žadatel (název žadatele):

IČO:

RČ (u FO):

J.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.

J.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.

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

L. **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.

Seznam zdravotních pojišťoven (název, kód, obec), 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 (případně otisk razítka)
--

M. 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. Podnikatelský záměr⁸⁾.
5. Doklad prokazující vztah k objektu, ve kterém bude pracovní místo zřízeno, např. výpis z katastru nemovitostí, kupní smlouvu, nájemní smlouvu, smlouvu o smlouvě budoucí (v případě schválení příspěvku žadatel doloží před přípravou dohody o poskytnutí příspěvku uzavřenou smlouvu).
6. Charakteristiku pracovního místa (formulář je přílohou této žádosti).

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

Potvrzení o bezdlužnosti – viz bod M.1.

V případě, že žadatel nevyužije možnosti uvedené v části J., K. a L., 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“⁹⁾ 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“⁹⁾ i na „identifikační číslo“; má-li zaměstnance, předkládá potvrzení i od zdravotních pojišťoven, u kterých jsou pojištěni 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“⁹⁾ 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:

⁸⁾ Podnikatelský záměr:

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

⁹⁾ Je-li žadatelem cizinec bez přiděleného rodného čísla, dokládá potvrzení uvedená v bodě M.1. a), b), 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 podnikatelských aktivitách žadatele, historie a cíle

- Přehled dosavadních podnikatelských aktivit – obor/obory činnosti, v jakém období byla či je činnost vykonávána, důvod případného přerušení či ukončení činnosti.
- Současný stav (počet zaměstnanců a jejich profese celkem, počet zaměstnanců-osob se ZP a jejich profese, obrát, zisk, produkty).
- Zdůvodnění motivace k založení/rozšíření firmy, plánované cíle.

2. Charakteristika podnikatelského záměru

- Předmět podnikání a obor činnosti (*podle živnostenského oprávnění nebo jiného oprávnění*) vztahující se k nově zřizovaným pracovním místům.
- Podrobný popis podnikatelské činnosti (*detailnější popis výrobků či poskytovaných služeb souvisejících s novými pracovními místy, jaká je základní myšlenka a časový plán uskutečňování záměru, v jakém časovém horizontu budou pracovní místa zřizována – specifikujte počet, profese, předpokládaný dopad na hospodaření žadatele*).
- Popis místa realizace záměru (*umístění a popis místa realizace záměru – typ objektu, vztah k objektu, prostorové zázemí, současné vybavení, potřeba úprav provozovny a jejího dovybavení atd.*).
- Popis nově zřizovaných pracovních míst z hlediska přínosu pro zaměstnávání osob se ZP, např. přizpůsobení pracovních podmínek, pracovního prostředí.
- Odbyt a marketing - plánované formy distribuce, propagace, reklamy a prodeje (*publicita, výhodná balení, slevy, vzorky, soutěže, osobní prodej, využití internetu, velkoobchodní sítě*)

3. Analýza trhu

- Charakteristika trhu (*průzkum trhu, popis lokality, sezónních vlivů, geografické výhodnosti atd.*)
- Kdo je cílovým zákazníkem
- Spolupráce s obchodními partnery (*dodavatelé, odběratelé, jiní partneři*)
- Analýza konkurence (*zhodnocení trhu z hlediska lokální konkurence - přednosti a nedostatky oproti konkurenci, např. umístění provozovny, dostupnost ceny, kvalita, výhody a nevýhody nabízeného výrobku, příp. služby ve srovnání s místní konkurencí apod.*)

4. Přednosti podnikatelského záměru

Vyjmenujte skutečnosti, pro které se domníváte, že podnikatelský záměr bude úspěšný, popř. inovativní prvky v zamýšlené činnosti.

5. Rizika podnikatelského záměru

Uveďte, co může negativně ovlivnit realizaci podnikatelského záměru, např. možnost vstupu dalších konkurentů na trh, pokles poptávky včetně důvodů poklesu, navrhovaná opatření k eliminaci rizik, strategie pro zmírnění dopadů.

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 souběžně vykonávaných podnikatelských aktivit žadatele
- Další informace, pokud je chcete ke svému podnikatelskému záměru uvést

Základní příjmy, výdaje – současné, plánované

Název žadatele:				
		k 31.12. předcházejícího roku	k 31.12. v roce uzavření dohody	k 31.12. v roce následujícím
1.	Příjmy z přímé podnikatelské činnosti (prodej výrobků, zboží, poskytování služeb atd.)			
2.	Ostatní příjmy (např. úroky, pronájem majetku, akcie)			
3.	Příjmy celkem			
4.	Nákup dlouhodobého majetku			
5.	Nákup zásob, materiálu			
6.	Záloha na pojistné na sociální pojištění (zaměstnanci)			
7.	Záloha na pojistné na zdravotní pojištění (zaměstnanci)			
8.	Mzdy (zaměstnanci)			
9.	Odměny členů společnosti (např. statut. zástupce, společník)			
10.	Provozní náklady:			
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.	Odpisy DHM a DNM			
11.	Daně a poplatky			
12.	Splátka leasingu			
13.	Splátka půjčky			
14.	Nákup služeb a poradenství (úklid, účetní, právník atd.)			
15.	Výdaje celkem			
Příjmy celkem minus výdaje celkem				

Datum:

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

Seznam nákladových položek nezbytných na zřízení pracovního místa

Název žadatele:				
Nákladová položka a její specifikace	Počet kusů	Předpokládané náklady ¹⁾ Kč		Plánuji financovat z příspěvku ÚP ČR (ano/ne)
		1 kus	celkem	
Předpokládané náklady (Kč)	celkem	z toho hrazeno z příspěvku		

Uveďte další zdroje financování výše uvedených nákladů:

zdroj financování	výše finančních prostředků v Kč
vlastní prostředky	
úvěr u peněžního ústavu	
jiný zdroj (uvedte jaký – např. ÚP ČR, dotační programy, půjčky od dalších subjektů)	

- Vysvětlivky:
¹⁾ Uveďte, zda se plánujete registrovat/jste registrovaný jako plátce DPH: ANO NE
 Pokud jste označili ANO, cenu uveďte bez DPH

Datum:

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

Charakteristika pracovního místa pro osobu se zdravotním postižením

V případě, že pracovní místa mají být zřízena pro více druhů práce (profesí), popř. pro stejný druh práce s odlišnou charakteristikou, vyplňte charakteristiku pracovního místa pro každý druh práce zvlášť.*

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

<input type="text"/>	
CZ – ISCO ¹⁾ :	<input type="text"/>
Počet pracovních míst:	<input type="text"/>
Počet OZP ⁶⁾ / TZP ⁷⁾ , které budou na 1 pracovní místo umístěny (s přihlédnutím ke směnnosti, délce úvazku):	OZP <input type="text"/> / TZP <input type="text"/>

Popis pracovní činnosti:

Stručně popište pracovní náplň zaměstnanců a uveďte příklady konkrétních aktivit v rámci pracovní náplně.

Pracoviště (místo výkonu práce v pracovní smlouvě)

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

Popis místa výkonu práce (pracoviště) a pracovních podmínek (podle § 110 odst. 4 zákoníku práce):

Stručně popište pracoviště, např. z pohledu zajištění sociálního zázemí, pracovních pomůcek pro ulehčení nebo přizpůsobení práce pro osoby se zdravotním postižením, negativních vlivů prostředí, rozvržení pracovní doby, fyzické či psychické zátěže vzhledem k typu postižení.

Popis stanovených předpokladů a požadavků stanovených pro zastávání pracovního místa:

Stručně popište předpoklady a požadavky, které musí osoba se ZP splňovat (vzdělání, kvalifikace, praxe, požadavky na zdravotní stav apod.).

Předpokládané datum obsazení pracovního místa:

Týdenní pracovní doba v hod. (úvazek):

Pracovní poměr bude sjednán na dobu:

 neurčitou určitou do:

Předpokládaná hrubá mzda / plat (Kč/měsíc):

Směnnost:

Pracovní doba od:

do:

Pracovní místo je není vyhrazené podle § 80 zákona o zaměstnanosti.

Žadatel bere na vědomí, že pracovní smlouva s osobou se ZP, která nastoupí na pracovní místo, může být uzavřena až po podpisu dohody o poskytnutí příspěvku s Úřadem práce ČR.

V dne

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

*tisk samostatné stránky - po umístění kurzoru na této stránce zadat tisk aktuální stránky

¹⁾ (https://www.czso.cz/csu/czso/klasifikace_zamestnani_-cz_isco- ; systematická část)