



PZ

Tiskopis vyplňte, prosím, strojem  
nebo hůlkovým písmem

Registrační číslo ÚP

## Žádost o příspěvek na zapracování

§ 116 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, § 29 vyhlášky č. 518/2004 Sb.,  
kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti

### A. Identifikační údaje zaměstnavatele:

Název zaměstnavatele<sup>1)</sup>:

IČ<sup>2)</sup>:

Rodné číslo<sup>3)</sup>:

Státní občanství<sup>3)</sup>:

Adresa sídla nebo místa podnikání zaměstnavatele<sup>4)</sup>:

Obec:

Část obce:

Ulice:

Č. p.:

Č. orient.:

PSČ:

Telefon:

Fax:

E-mail:

### B. Adresa pracoviště zaměstnavatele<sup>5)</sup> a předmět podnikání<sup>6)</sup>:

Obec:

Část obce:

Ulice:

Č. p.:

Č. orient.:

PSČ:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Předmět podnikání:

### C. Oprávněný zástupce zaměstnavatele:

Příjmení:

Jméno:

Telefon:

Fax:

E-mail:

### D. Kontaktní osoba pro jednání s úřadem práce:

Příjmení:

Jméno:

Telefon:

Fax:

E-mail:

<sup>1)</sup> Vyplňte název zaměstnavatele uvedený např. v živnostenském listě, obchodním rejstříku nebo zřizovací listině.

<sup>2)</sup> Vyplňte jen v případě, bylo-li přiděleno.

<sup>3)</sup> Vyplňte jen v případě, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba.

<sup>4)</sup> Vyplňte adresu sídla, je-li zaměstnavatelem právnická osoba, nebo místa podnikání, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba.

<sup>5)</sup> Nevyplňujte, je-li totožná s adresou sídla nebo místa podnikání.

<sup>6)</sup> Uveďte předmět podnikání vztahující se k profesi, ve které bude prováděno zapracování.

PROSÍM OBRAŤTE

04 10 01 300



Příloha č.:

## Charakteristika zapracování

Profese, ve které bude provedeno zapracování:

KZAM:

Pracovní místo  je  není vhodné pro osobu se zdravotním postižením.

Charakteristika zapracování:

Adresa pracoviště, na kterém bude prováděno zapracování:

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

Předpokládané datum přijetí uchazeče o zaměstnání do pracovního poměru:

Pracovní úvazek (hodin týdně):  Směnnost:

Pracovní doba od:  do:

Požadované vzdělání: 

Stupeň:	Obor studia:
---------	--------------

Další požadavky:

Příspěvek bude použit na zapracování uchazeče o zaměstnání (vyplňte, je-li znám):

Příjmení:	Jméno:
-----------	--------

Zapracování provede zaměstnanec:

Příjmení:	Jméno:
-----------	--------