

ORZ

Úřad práce:

Registrační číslo ÚP:

OSÚ
S 10

Žádost o příspěvek na úhradu nákladů účasti zaměstnanců v projektu „Vzdělávejte se!“

§ 106 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti

I. Zaměstnavatel (žadatel)

A. Identifikační údaje zaměstnavatele:

Název zaměstnavatele¹⁾: FRÉZOVÁNÍ, s.r.o.

IČ²⁾: 12345678

Rodné číslo³⁾:

Státní občanství³⁾:

Adresa sídla nebo místa podnikání zaměstnavatele⁴⁾:

Obec: Brno

Část obce: Královo Pole

Ulice: Purkyňova

Č. p.: 1099

Č. orient.: 35e

PSČ: 612 00

Telefon: 555 555 555

Fax: 555 555 556

E-mail: frezovani@frezovani.com

B. Adresa pracoviště zaměstnavatele⁵⁾ a předmět podnikání:

Obec:

Část obce:

Ulice:

Č. p.:

Č. orient.:

PSČ:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Předmět podnikání:

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

2) Vyplňte jen v případě, bylo-li přiděleno.

3) Vyplňte jen v případě, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba.

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

5) Nevyplňujte, je-li totožná s adresou sídla nebo místa podnikání.

C. Oprávněný zástupce zaměstnavatele:

Příjmení: Freza

Jméno: Dalibor

Telefon: 555 555 555

Fax: 555 555 556

E-mail: freza@frezovani.com

D. Kontaktní osoba pro jednání s úřadem práce:

Příjmení: Frezova

Jméno: Xenie

Telefon: 555 555 555

Fax: 555 555 556

E-mail: xenie.f@frezovani.com

E. Bankovní spojení zaměstnavatele:

Číslo účtu: 1111111111

Kód banky: 0800

Specifický symbol: 111

Variabilní symbol: 1111

Název banky: Česká spořitelna

F. Právní forma zaměstnavatele⁶⁾:

Společnost s ručením omezeným

⁶⁾ Vyplňte právní formu zaměstnavatele například: akciová společnost, církevní organizace, družstvo, fyzická osoba, fyzická osoba-podnikatel, komanditní společnost, kraj, nadace, obec, obecně prospěšná společnost, příspěvková organizace, sdružení (svaz, spolek), společnost s ručením omezeným, veřejná obchodní společnost.

II. Specifikace žádosti⁷⁾

Žádáme o příspěvek na **úhradu nákladů spojených s odborným rozvojem zaměstnanců**, o příspěvek na **úhradu mzdových nákladů nebo náhrady mzdy** vyplacených zaměstnancům za dobu jejich účasti na odborném rozvoji a o příspěvek na **úhradu nákladů v rámci doprovodných opatření**.

1.	Počet zaměstnanců, kteří jsou navrženi do plánu odborného rozvoje	2
2.	Celkový počet zaměstnanců	9
3.	Název vzdělávací aktivity	Delcam ArtCAM Pro
4.	Termín realizace odborného výcviku	Duben 2010
5.	Obecný cíl vzdělávací aktivity	Zlepšení kvalifikace zaměstnanců
6.	Počet hodin vzdělávací aktivity (45 minut)	28
7.	Hrubá mzda/náhrada mzdy zaměstnanců navržených podle plánu odborného rozvoje ⁸⁾	10000,--
8.	Předpokládané náklady na doprovodná opatření (celkem) ⁹⁾	0
9.	Náklady na vzdělávací aktivity dle přiložené nabídky ¹⁰⁾	26376,--
10.	Celkové náklady plánu odborného rozvoje celkem (součet ř.č.7-8-9) ¹¹⁾	27376,--
11.	Náklady odborného rozvoje – na hodinu (ř.č. 10/ř.č. 6)	972,--
12.	Náklady odborného rozvoje – na hodinu a jednotlivce (ř.č.10/ř.č.6/ř.č.1) ¹²⁾	471,--

7) V případě, že zaměstnavatel žádá o příspěvek na více vzdělávacích aktivit svých zaměstnanců, je nutné na každou tuto aktivitu vyplnit zvláštní žádost.

8) K žádosti doložte vyplněný formulář „Seznam zaměstnanců navržených do odborného rozvoje v rámci projektu *Vzdělávejte se! a předpokládané mzdové náklady na realizaci odborného rozvoje*“, který naleznete na adrese http://portal.mpsv.cz/sz/politikazamest/esf/projekty/vzdelavejte_se. V případě předložení více příloh pro různé skupiny se částky sčítají.

9) Jízdní výdaje, stravné a výdaje na ubytování zaměstnanců, pokud se účastní odborného rozvoje mimo místo jejich pravidelného pracoviště pro účely cestovních náhrad.

10) K žádosti doložte vyplněné formuláře „Nabídka zabezpečení vzdělávací aktivity“, které naleznete na adrese http://portal.mpsv.cz/sz/politikazamest/esf/projekty/vzdelavejte_se. Pokud vzdělávatel platí daň z přidané hodnoty (neakreditované kurzy) a zaměstnavatel nemůže požádat o vrácení DPH, je tento náklad součástí žádosti.

11) Maximální limit žádosti na jeden měsíc je 500 000 Kč.

III. Popište, jak jste vybrali pracovníky k zapojení do projektu „Vzdělávejte se!“

Uveďte relevantní důvody pro zapojení navržených pracovníků (z hlediska cílů vzdělávací aktivity).

Na základě rozšíření nových technologií.

IV. Popište, jak jste zjistili, v jakých oblastech se pracovníci potřebují vzdělávat?

Uveďte způsob zjištění vzdělávacích potřeb navržených pracovníků.

Na základě hodnocení pracovníků.

V. Plán obnovy výroby

Popište „plán obnovy výroby“¹²⁾:

V/2010

VI. Příspěvek je požadován:

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | v režimu de minimis |
| <input type="checkbox"/> | v režimu slučitelné podpory |
| <input type="checkbox"/> | podle blokové výjimky |

VII. Další údaje

Zaškrtněte, prosím, vždy jednu z následujících dvou variant.

Zaměstnavatel

- | | |
|-------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Je |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Není |

příjemcem peněžních prostředků poskytovaných na stejný účel ze státního rozpočtu, strukturálních fondů EU, popř. z jiných programů a projektů EU.

Zaměstnavatel

- | | |
|-------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Nemůže |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Může |

žádat FÚ o vrácení DPH u aktivit spojených s realizací odborného rozvoje.

12) Zaměstnavatel uvede předpokládaný termín obnovy výroby a s tím související informace (předpokládaný časový horizont obnovy odbytu výrobků nebo poptávky po poskytovaných službách). Zaměstnavatel dále uvede plánovaný termín, od kterého bude zaměstnancům přidělována práce v rozsahu sjednané týdenní pracovní doby.

Prohlášení zaměstnavatele:

1. Prohlašuji, že u zdravotních pojišťoven, od kterých nepřikládám potvrzení o bezdlužnosti, nejsou pojištění žádní moji zaměstnanci, a rovněž u nich nemám nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění.
2. V případě poskytnutí příspěvku souhlasím se zveřejněním identifikačních údajů zaměstnavatele (název, IČ, sídlo u právnické osoby a jméno, příjmení, IČ, místo podnikání u fyzické osoby) a údajů o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.

V Brně Dne 25.2.2010

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby
(razítko)

K žádosti, prosím, doložte následující přílohy:

1. Vyplněný formulář „Seznam zaměstnanců navržených do odborného rozvoje v rámci projektu Vzdělávejte se! a předpokládané mzdové náklady na realizaci odborného rozvoje“
2. Vyplněný formulář „Plán vzdělávání pro účely projektu "Vzdělávejte se!"
3. Harmonogram vzdělávání pro účely projektu "Vzdělávejte se!"
4. Nabídka zabezpečení vzdělávací aktivity
5. Doklad prokazující právní formu zaměstnavatele¹⁴⁾.
6. Potvrzení¹⁴⁾, že zaměstnavatel
 - a) nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky¹⁵⁾,
 - b) nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění¹⁶⁾,
 - c) nemá nedoplatek na pojistném a na penále na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Pokud zaměstnavatel má 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 zaměstnavateli i v případě, bylo-li mu povoleno **posečkáni daně**. Tyto skutečnosti je zaměstnavatel rovněž povinen doložit.
7. Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu uvedeného v části I/E¹⁴⁾.
8. Čestné prohlášení zaměstnavatele o přijaté podpoře dle pravidla de minimis, či slučitelné podpory¹⁷⁾.
9. Čestné prohlášení o velikosti podniku a pro stanovení výše podpory v režimu blokové výjimky na vzdělávání.
10. Prohlášení o velikosti podniku
11. V případě, že zaměstnavatel již aplikuje ustanovení § 209 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, doloží dohodu s odborovou organizací nebo rozhodnutí úřadu práce.

V případě, že zaměstnavatel žádá o příspěvek na více vzdělávacích aktivit svých zaměstnanců a vyplňuje tedy na každou tuto aktivitu zvláštní žádost, dokládá požadované přílohy č. 5 – 11 pouze jednou.

Potvrzení podle bodu 6. nemohou být ke dni podání žádosti starší 3 měsíců.

V případě potřeby bližších informací o projektu „Vzdělávejte se!“ se můžete obrátit na místně příslušný úřad práce. Informace a formuláře lze rovněž získat na Integrovaném portálu MPSV – http://portal.mpsv.cz/sz/politikazamest/esf/projekty/vzdelavejte_se.

Počet příloh:

13

¹⁴⁾ V případě, že zaměstnavatel podává více žádostí, přikládá doklady pouze jedenkrát. Originál dokladu nebo jeho kopie bude vrácen zaměstnavateli.

¹⁵⁾ V případě, že potvrzení vydané finančním úřadem neobsahuje informaci o tom, že bezdlužnost byla zjišťována i u celního úřadu, předloží zaměstnavatel potvrzení o bezdlužnosti i od celního úřadu.

¹⁶⁾ Je-li zaměstnavatel fyzickou osobou, předkládá potvrzení o bezdlužnosti na veřejném zdravotním pojištění také od zdravotní pojišťovny, u které je sám pojištěn.

Je-li žadatelem zaměstnavatel-fyzická osoba nebo fyzická osoba podnikající, předkládá úřadu práce potvrzení o bezdlužnosti na veřejném zdravotním pojištění vystavené „na jméno s uvedením data narození“, a to zdravotní pojišťovnou, u které je sám pojištěn, a dále předkládá potvrzení o bezdlužnosti vystavené „na identifikační číslo“ zdravotní pojišťovnou, u které jsou pojištěni jeho zaměstnanci.

¹⁷⁾ Zaměstnavatel toto prohlášení nedokládá, pokud žádá v režimu blokové výjimky na vzdělávání.