



Úřad práce ČR

CHPM vymezené

Pracoviště Úřadu práce ČR: KRP Uhřet. n. L.,

KRP Uhřet. n. L.

Registrační číslo Úřadu práce ČR:



Ev. č.: 173086215-ÚPČR
Listopad: 09 20.6.2015 8:00
Číslo jednací:

S 15

Žádost o vymezení chráněného pracovního místa

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

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

Název žadatele ¹⁾ :	Ing. Dagmar Prošková		
IC:	12 803 791	Rodné číslo ²⁾ :	332 12 1359
Právní forma žadatele ³⁾ :	podnikající fyzická osoba		
Předmět podnikání nebo činnosti ⁴⁾ :	úklidové práce		

Adresa sídla:

Obec:	Most	Část obce:	Vtelnov				
Ulice:	Židovická	Č. p.:	59	Č. orient.:		PSČ:	43407
Telefon:	737 831 814	ID datové schránky*:					
E-mail:							

*je-li zřízena

B. Adresa pro doručování⁵⁾:

Obec:	Most	Část obce:	Vtelnov				
Ulice:	Židovická	Č. p.:	59	Č. orient.:		PSČ:	43407

C. Oprávněný zástupce žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	E-mail:	

D. Kontaktní osoba pro jednání s Úřadem práce ČR:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	E-mail:	

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⁾ Uvedte předmět podnikání nebo činnosti vztahující se k druhu práce (profesi) na vymezených pracovních místech

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

E. Údaje k vymezení chráněných pracovních míst

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

10

Z toho:

počet zaměstnanců se zdravotním postižením⁶⁾ (OZP):

4

počet OZP, které nepracují na pracovišti zaměstnavatele⁷⁾:

0

počet OZP, kterým zaměstnavatel vyplácí mzdu nebo plat bezhotovostním způsobem:

8

Počet vymezovaných chráněných pracovních míst (CHPM):

7

Maximální počet OZP, které mohou pracovat na CHPM⁸⁾:

10

F. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

1. Žadatel je v likvidaci nebo v konkurzním řízení.
2. V období 12 měsíců přede dnem podání této žádosti žadatel uzavřel s některým zaměstnancem, který je OZP, dohodu o srážkách ze mzdy nebo platu určených k uspokojení plnění žadatele podle § 78 odst. 2 písm. b) zákona o zaměstnanosti.
3. V období 12 měsíců přede dnem podání této žádosti žadatel uzavřel s některým zaměstnancem, který je OZP, dohodu o srážkách ze mzdy nebo platu určených k uspokojení závazků zaměstnance podle § 78 odst. 2 písm. c) zákona o zaměstnanosti.
4. V období 12 měsíců přede dnem podání této žádosti bylo vůči žadateli zahájeno trestní stíhání jako obviněnému z trestného činu podvodu podle jiného právního předpisu v souvislosti s poskytováním příspěvku na podporu zaměstnávání OZP podle § 78 zákona o zaměstnanosti.
5. V období 12 měsíců přede dnem podání této žádosti byla žadateli pravomocně uložena pokuta za správní delikt nebo přestupek na úseku zaměstnanosti nebo inspekce práce.
6. V období 12 měsíců přede dnem podání této žádosti byla na žadatele opakovaně podána oprávněná stížnost pro porušení povinnosti podle zákoníku práce.
7. V den podání žádosti žadatel zaměstnává nadpoloviční většinu zaměstnanců, kteří jsou OZP, na svém pracovišti.
8. Z předchozí činnosti žadatele vyplývá přínos pro zaměstnávání OZP z hlediska druhu jejich zdravotního postižení na trhu práce.

~~ANO*~~ NE*

~~ANO*~~ NE*

~~ANO*~~ NE*

~~ANO*~~ NE*

~~ANO*~~ NE*

~~ANO*~~ NE*

ANO* ~~NE*~~

ANO* ~~NE*~~

Popište:

9. Žadatel přiděluje zaměstnancům, kteří jsou OZP, práci vhodnou z hlediska pozitivních efektů na sociální integraci těchto osob.
10. V den podání žádosti žadatel vyplácí zaměstnancům mzdy bezhotovostním způsobem (převodem na účet nebo poštovní poukázkou) nejméně 80% všech OZP.
11. V období 12 měsíců přede dnem podání této žádosti uzavřel smlouvu s OZP, na jejímž základě je mu tento zaměstnanec povinen poskytovat finanční prostředky.

ANO* ~~NE*~~

ANO* ~~NE*~~

~~ANO*~~ NE*

*nehodící se škrtněte

⁶⁾ § 67 odst. 2 a 6 zákona o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

⁷⁾ Tzv. domácí zaměstnanci

⁸⁾ Zaměstnavatel může na chráněné pracovní místo (CHPM) v určité profesi umístit více zaměstnanců se zdravotním postižením (tento počet bude sjednán v písemné dohodě). Jde například o kratší pracovní úvazky či o vicesměnné provozy. Zároveň je možné uvést i zaměstnance se zdravotním postižením, jejichž přijetí v dané profesi na CHPM žadatel prokazatelně plánuje. CHPM však musí být v den podání žádosti obsazena alespoň jednou osobou se zdravotním postižením (tj. nelze uvést více CHPM než zaměstnaných osob se zdravotním postižením). Na jedno CHPM je možné umístit s přihlednutím k délce úvazku maximálně 4 osoby se zdravotním postižením v rámci jedné směny.

G. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:

1. 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.
2. Doklad prokazující vztah k pracovišti, na kterém jsou chráněná pracovní místa vymezována, např. kupní smlouvu, výpis z katastru nemovitostí, nájemní smlouvu, pokud není provozovna (pracoviště), pro které má být CHPM vymezeno, uvedena ve veřejném rejstříku žadatele.
3. Přehled provozoven a tržeb (formulář je přílohou této žádosti).
4. Charakteristiku vymezovaných chráněných pracovních míst (formulář je přílohou této žádosti).

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

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

Počet příloh:

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti ke dni podání této žádosti.

v Mostě dne 15. 5. 2015

ING. MAGMAR PROŠKOVÁ
IČO: 128 03 791
ŽIDOVICKÁ 58 434 01 VTELNO

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

Název žadatele: Ing. Dagmar Prošková
IČ: 12803797

Podatnik MO
0072510005
Ev. št.: 173004216-UPCR-1
Lisopis: 00 28.5.2016 0:0
Čisto izdruzi:

2. Prokázání plnění podmínek v souladu s § 6, odst. 2, písm. d) vyhlášky 518/2004 Sb.

b) Přehled tržeb získaných prodejem výrobků a služeb, které souvisí se zaměstnáváním OZP a přehled příspěvku obdržených na podporu zaměstnávání OZP dle § 78 zákona č. 435/2004 Sb.

Rok	2014 (loňský)	2013 (-1)	2012 (-2)	2011 (-3)
Tržby	4 615 140	2 469 390	2 118 165	1 877 700
Příspěvky ÚP ¹⁾	664 609	730 613	545 112	372 355

¹⁾ Uveďte celkovou výši příspěvků, které jste v daném roce obdrželi od Úřadu práce ČR na podporu zaměstnávání OZP dle § 78 zákona č. 435/2004 Sb., příp. dalších příspěvků na podporu OZP ze státního rozpočtu

Charakteristika chráněných pracovních míst

V případě vymezování CHPM pro více druhů práce či míst výkonu práce vyplňte charakteristiku CHPM pro každou variantu zvlášť *

navazuje na CHPM vymezené/zřízené Úřadem práce ČR:

☐ ANO, navazuje na dohodu/y č.

☐ NE

Druh práce, který je sjednáný v pracovní smlouvě (profese):

uklídění

CZ – ISCO⁹¹:

Počet chráněných pracovních míst:

4

Počet zaměstnanců se zdravotním postižením pracujících na těchto chráněných pracovních místech:

7

Z toho počet domácích zaměstnanců:

0

Maximální počet zaměstnanců se zdravotním postižením, kteří mohou být na chráněných pracovních místech v provozovně umístěni⁸⁾

7

Popis pracovní činnosti:

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

úklidová práce v administrativních budovách

Pracoviště (místo výkonu práce v pracovní smlouvě)

Obec: Most	Část obce: Vtelno		
Ulice: Židovická	Č. p.: 59	Č. orient.:	PSČ:
Pracoviště u smluvního partnera		<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano

Popis pracoviště (nevypĺňuje se pro „domácí zaměstnance“):

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

budovy odběrnatelů poštových služeb v Mostě

v Mostě dne 25.5.2015



*tisk samostatné str

ce zadat tisk aktuální stránky

ING. DABÍAR PROŠKOVÁ
IČO: 128 03 791
ŽIDOVICKÁ 59 1401 VTELNO

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

⁹¹⁾ ([http://www.czso.cz/csu/klasifik/nsf/i/klasifikace_zamestnani_\(cz_isco\)](http://www.czso.cz/csu/klasifik/nsf/i/klasifikace_zamestnani_(cz_isco))), systematická část)

Charakteristika chráněných pracovních míst

V případě vymezování CHPM pro více druhů práce či míst výkonu práce vyplňte charakteristiku CHPM pro každou variantu zvlášť.
navazuje na CHPM vymezené/zřízené Úřadem práce ČR:

- ☐ ANO, navazuje na dohodu/y č.
☐ NE

Druh práce, který je sjednaný v pracovní smlouvě (profese):

údržba

CZ – ISCO⁹¹:

Počet chráněných pracovních míst:

3

Počet zaměstnanců se zdravotním postižením pracujících na těchto chráněných pracovních místech:

3

Z toho počet domácích zaměstnanců:

0

Maximální počet zaměstnanců se zdravotním postižením, kteří mohou být na chráněných pracovních místech v provozovně umístěni⁹¹⁾:

3

Popis pracovní činnosti:

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

oprava a údržba nemovitostí

Pracoviště (místo výkonu práce v pracovní smlouvě)

Obec: Moš	Část obce: Vtelno		
Ulice: Žitavská	Č. p.: 59	Č. orient.:	PSČ:
Pracoviště u smluvního partnera	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano	

Popis pracoviště (nevyplňuje se pro „domácí zaměstnance“):

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

budovy obecního poskytovatele služeb v Moš

v Moš dne 15.5.2015

Podpis MO
9073510005
Ev. č.: 173002718-ÚPČR-3
Listopis: 000 20.5.2015 8:00
Číslo jednací:

*tisk samostatné strán

: zadat tisk aktuální stránky

ING. DAŠKA PROŠKOVÁ
ICO: 128 03 781
ŽITAVSKÁ 59 VTELNO

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

⁹¹⁾ ([http://www.czso.cz/csu/klasifik/nsf/i/klasifikace_zamestnani_\(cz_isco\)_systematicka_cast](http://www.czso.cz/csu/klasifik/nsf/i/klasifikace_zamestnani_(cz_isco)_systematicka_cast))

Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku

Platnost k 20.04.2011 08:11:25

Jmeno a příjmení: **Ing. Dagmar Prošková**
Datum narození: **12.12.1963**
Občanství: **Česká republika**
Bydliště: **Židovická 59, 434 01, Most - Vtelno**
Místo podnikání: **Židovická 59, 434 01, Most - Vtelno**
Identifikační číslo: **12803791**

Živnostenské oprávnění č. 1

Předmět podnikání: **Vedení účetnictví, vedení daňové evidence**
Druh živnosti: **Ohlašovací vázaná**
Vznik oprávnění: **28.09.1992**
Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Živnostenské oprávnění č. 2

Předmět podnikání: **Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona**
Obory činnosti: **Správa a údržba nemovitostí
Pořádání odborných kurzů, školení a jiných vzdělávacích akcí včetně lektorské činnosti
Výchova a mimoškolní vzdělávání**
Druh živnosti: **Ohlašovací volná**
Vznik oprávnění: **28.09.1992**
Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Úřad příslušný podle §71 odst.2 živnostenského zákona: **Magistrát města Mostu**

Podpis MO
8073510005
Ev. č.: 173002716-ÚPČR-4
Listopis: 000 28.8.2016 0:00
Číslo jednací:



Úřad práce ČR

Záznam z místního šetření k ověření podmínek pro vymezování chráněných pracovních míst (dále jen „CHPM“) (§ 75 odst. 2 a 3, zák. č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zoz“) a § 6 odst. 2 prováděcí vyhlášky č. 518/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Zaměstnavatel, IČ: Ing. Dagmar PROŠKOVÁ, IČ: 12403791, ZČ: 636212/1559

Evidenční číslo žádosti 1430952/15

Počet míst obsazených osobami se zdravotním postižením (dále jen „OZP“), u kterých je žádáno o vymezení CHPM

4/10

I. Podmínky pro uzavření dohody na zřízení nebo vymezení CHPM dle § 75 odst. 2, ZoZ – dohodu nelze uzavřít se zaměstnavatelem, pokud v období 12 měsíců přede dnem podání žádosti:

a) provedl zaměstnanci srážky ze mzdy nebo z platu podle § 78 odst. 2 písm. b) nebo c):

- s výjimkou srážek provedených k uhrazení škody, za kterou zaměstnanec odpovídá, nebo příspěvku zaměstnance na závodní stravování podle § 236 zákoníku práce
- nebo srážek ze mzdy nebo platu určených k uspokojení závazků zaměstnance podle § 146 písm. b) zákoníku práce, je-li srážka ze mzdy v rozporu s dobrými mravy

Srážky byly provedeny: ANO ☒ NE

Kontrolováno na základě šetření na místě ze mzdových listů za poslední uzavřené výplatní období

od: 1/15 do: 5/15

b) bylo vůči němu zahájeno trestní stíhání jako obviněnému z trestného činu podvodu podle jiného právního předpisu v souvislosti s poskytováním příspěvku na podporu zaměstnávání OZP podle § 78 – Dle prohlášení zaměstnavatele ANO ☒ NE s tím, že údaj bude ověřen úřadem práce

Informace z GR ÚP ČR: ANO ☒ NE

c) mu byla pravomocně uložena pokuta za správní delikt nebo přestupek na úseku zaměstnanosti nebo inspekce práce. Dle prohlášení zaměstnavatele ANO ☒ NE s tím, že údaj bude ověřen úřadem práce

Informace z GR ÚP ČR: Pokuta SÚIP: ANO ☒ NE Pokuta ÚP: ANO ☒ NE

d) na něj byla opakovaně podána oprávněná stížnost pro porušení povinnosti podle zákoníku práce. Dle prohlášení zaměstnavatele ANO ☒ NE s tím, že údaj bude ověřen úřadem práce

Informace z GR ÚP ČR: Stížnost SÚIP: ANO ☒ NE

II. Podmínky pro uzavření dohody o vymezení CHPM podle § 75 odst. 3, zoz - dohodu nelze uzavřít se zaměstnavatelem, pokud:

z jeho předchozí činnosti nevyplývá přínos pro zaměstnávání osob z hlediska druhu jejich zdravotního postižení na trhu práce

Podmínka splněna: ANO (vyplývá přínos) – NE (nevyplývá přínos)

III. Podmínky podle § 6 odst. 2, prováděcí vyhlášky č. 518/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů:

a) neuzavřel v období 12 měsíců přede dnem podání žádosti se zaměstnancem, který je OZP, smlouvu, na jejímž základě by mu byl tento zaměstnanec povinen poskytovat finanční prostředky v rozporu s dobrými mravy

Smlouva uzavřena: ANO ☒ NE

kontrolováno z žádosti o vymezení CHPM:

Podmínka splněna: ANO ☒ NE

b) v den podání žádosti vyplácí nejméně 80 % zaměstnanců, kteří jsou OZP, na které může uplatnit nárok na příspěvek podle § 78 zákona, **mzdu nebo plat bezhotovostně převodem na účet** vedený u peněžního ústavu, nebo poštovní poukázkou

Počet zaměstnanců OZP: 9

Počet zaměstnanců OZP, s výplatou mzdy nebo platu bezhotovostně nebo poštovní poukázkou: 9

Plnění v %: 88,9

kontrolováno za poslední uzavřené výplatní období /mzdové listy, žádost zaměstnanců o bezhotovostní převod mzdy na účet/ : od do

Podmínka splněna: ANO – NE

c) v den podání žádosti zaměstnává nadpoloviční většinu zaměstnanců, kteří jsou OZP, **na svém pracovišti**

Počet zaměstnanců OZP: 9

Počet zaměstnanců OZP na pracovišti zaměstnavatele: 9

Plnění v %: 100%

Podmínka splněna: (ANO) – NE

d) přiděluje zaměstnancům, kteří jsou OZP, práci vhodnou z hlediska pozitivních efektů na sociální integraci těchto osob, nebo z hlediska poměru finančních prostředků vynaložených ze státního rozpočtu na zaměstnávání OZP a tržeb získaných prodejem výrobků a služeb, které souvisí se zaměstnáváním těchto osob:

Podmínka splněna: (ANO) – NE

IV. Zjištění:	Platí:	Počet CHPM	Max. počet OZP	Profese dle CZ ISCO
Zaměstnavatel má na svém pracovišti takové pracovní prostředí, které je přizpůsobeno pro zaměstnávání osob se zdravotním postižením (OZP).	Ano/Ne	4	10	údržba, úklid
Vzhledem k tomu, že se jedná tzv. „domácího zaměstnance“ a tento zaměstnanec se zdravotním postižením v místě výkonu práce i bydlí, předpokládá se, že je vhodné pro zaměstnávání OZP.	Ano/Ne			

V. Závěr: dle místního šetření byly podmínky pro **vymezení CHPM** splněny: (ANO) – NE

Místní šetření provedeno dne:

- 3. 06. 2015

Zápis provedl/i/ (jméno, podpis):


Bögiová Vlasta sl.č. 131

ING. DAGMAR PROŠKOVÁ
IČO: 128 037 91
ŽIDOVICKÁ 59/4

Oprávněná osoba zaměstnavatele:

* dluh zaměstnance vůči zaměstnavateli je možné zajistit dohodou o sračkách ze mzdy mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem; sračky ze mzdy nesmějí činit více, než by činily sračky při výkonu rozhodnutí - dohoda musí být uzavřena písemně

Přehled žádostí o vymezení CHPM předkládaných hodnotící komisi dne 10.6.2015

číslo žádosti	žadatel	profese	počet míst (obsazenost)	doporučení předkladatele	vyjádření komise APZ
MOA-PV-16/2015	Repro Interior, s.r.o. Jiráskova č.p. 413, 436 01 Litvínov IČ: 22772693, provozovna: Náměstí Republiky 765, 435 11 Lom u Mostu - výroba textilií	montážní dělník z kombinovaných materiálu	2 / 8	Doporučuji společnost splňuje všechny podmínky pro vymezení CHPM - kontrola na místě provedena dne 3.6.2015	doporučeno
MOA-PV-34/2015	Repro Interior, s.r.o. Jiráskova č.p. 413, 436 01 Litvínov IČ: 22772693, provozovna: Náměstí Republiky 765, 435 11 Lom u Mostu	výrobní dělník	2 / 2	Opakované vymezení Doporučuji společnost splňuje všechny podmínky pro vymezení CHPM - kontrola na místě provedena dne 3.6.2015	doporučeno
MOA-PV-29/2015 	Ing. Dagmar Prošková Židovická č.p. 59, 434 01 Most IČ: 12803791 - úklidové práce	uklízečka údržbář	1 / 7 3 / 3	Opakované vymezení Doporučuji společnost splňuje všechny podmínky pro vymezení CHPM - kontrola na místě provedena dne 3.6.2015	doporučeno
MOA-PV-31/2015	ISS Správa budov s.r.o. Antala Staška č.p. 510, 140 00 Praha 4 - Krč IČ: 48586170 provozovna: Rudolická 1706, Most - TESCO - správa nemovitostí, úklidové služby, ostraha osob a majetku a majetku a	uklízeč prodejních prostor	1 / 1	Opakované vymezení Doporučuji společnost splňuje všechny podmínky pro vymezení CHPM - kontrola na místě provedena dne 8.6.2015	doporučeno
MOA-PV-33/2015	Ing. Jiří Schöpp Revoluční č.p. 426, 439 42 Postoloprty IČ: 64020452 provozovna: Dělnická 209, Most - Velebudice - maloobchodní prodej	telefonní operátor operátor evidence požadavků operátor skladu	1 / 2 1 : 2 2 : 3	Opakované vymezení Doporučuji společnost splňuje všechny podmínky pro vymezení CHPM - kontrola na místě provedena dne 9.6.2015	doporučeno
MOA-PV-32/2015	ABC právního poradenství o.s. Sokolská č.p. 6, 436 01 Litvínov IČ: 22889442 - právní poradenství - administrativa	asistent	3 / 3	Opakované vymezení Doporučuji společnost splňuje všechny podmínky pro vymezení CHPM - kontrola provedena dne 8.6.2015	doporučeno

DOHODA

o vymezení chráněného pracovního místa č. MOA-PV-29/2015

uzavřená mezi

Úřadem práce České republiky

zastupující osoba: Mgr. Pavla Zůzová, ředitelka Kontaktního pracoviště ÚP ČR Most
sídlí Dobrovského 1278/25, 170 00 Praha 7
IČ 72496991
adresa pro doručování: tř. Budovatelů č.p. 1989, 434 01 Most 1
(dále jen „Úřad práce“) na straně jedné

a

zaměstnavatelem: Ing. Dagmar Prošková
rodné číslo: [REDACTED]
sídlí Židovická č.p. 59, Vtelno, 434 01 Most 1
IČ 12803791
(dále jen „zaměstnavatel“) na straně druhé.

Článek I

Účel dohody

Tato dohoda se uzavírá podle § 75 odst. 1 a 13 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zaměstnanosti“), a podle § 6 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, za účelem vymezení chráněného pracovního místa, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v této dohodě.

Článek II

Vymezení chráněného pracovního místa

1. Zaměstnavatel **opakovaně vymezuje** níže uvedené chráněné pracovní místo/chráněná pracovní místa obsazená osobami se zdravotním postižením (dále jen „CHPM“), která byla vymezena dohodou č. UMO-M-42/2012 Charakteristika CHPM obsahující popis pracovní činnosti, pracovních podmínek, popis pracoviště a místo výkonu práce je přílohou č. 1 této dohody.

Druh práce	Místo výkonu práce	Počet míst	Maximální počet zaměstnanců se ZP na CHPM
údržbář	Židovická č.p. 59, Vtelno, 434 01 Most 1	3	3
uklizeč	Židovická č.p. 59, Vtelno, 434 01 Most 1	4	7
Celkem		7	10

2. CHPM se vymezují na období 3 let ode dne nabytí účinnosti této dohody.

Článek III

Podmínky vymezení chráněného pracovního místa

1. Zaměstnavatel bude po dobu platnosti a účinnosti této dohody vyplácet mzdu bezhotovostním způsobem na účet nebo poštovní poukázkou alespoň 80% zaměstnancu, kteří jsou osobami se zdravotním postižením, a na které může uplatnit nárok na příspěvek podle § 78 zákona o zaměstnanosti.
2. Zaměstnavatel bude po dobu platnosti a účinnosti této dohody zaměstnávat nadpoloviční většinu svých zaměstnanců, kteří jsou osobami se zdravotním postižením, na svém pracovišti nebo bude přidělovat zaměstnancům, kteří jsou osobami se zdravotním postižením, práci vhodnou z hlediska pozitivních efektů na sociální integraci těchto osob, nebo z hlediska poměru finančních prostředků vynaložených ze státního rozpočtu na zaměstnávání osob se zdravotním postižením a tržeb získaných prodejem výrobků a služeb, které souvisí se zaměstnáváním těchto osob.
3. Zaměstnavatel nebude v době platnosti a účinnosti této dohody uzavírat se zaměstnanci, kteří jsou osobami se zdravotním postižením, smlouvy, na jejichž základě by mu byli tito zaměstnanci povinni poskytovat finanční prostředky v rozporu s dobrými mravy.

Článek IV

Kontrola plnění sjednaných podmínek

Úřad práce provádí kontrolu plnění podmínek vymezení CHPM v souvislosti s kontrolou plnění podmínek dohody o poskytování příspěvku na částečnou úhradu provozních nákladů chráněného pracovního místa, uzavřené podle § 76 zákona o zaměstnanosti nebo v souvislosti s kontrolou oprávněnosti čerpání příspěvku podle § 78 zákona o zaměstnanosti. Kontrola je prováděna podle zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Článek V

Ujednání o vypovězení dohody

1. Úřad práce si vyhrazuje právo dohodu vypovědět v případě, že zaměstnavatel nedodrží ujednání uvedená v článku II a podmínky pro vymezení CHPM uvedené v článku III této dohody, nebo pokud v době platnosti a účinnosti této dohody nastanou skutečnosti uvedené v § 75 odst. 2 zákona o zaměstnanosti.
2. Smluvní strany mohou dohodu vypovědět, jestliže vyjdou najevo skutečnosti, které existovaly v době uzavírání dohody a nebyly smluvní straně bez jejího zavinění známy, pokud tato strana prokáže, že by s jejich znalostí tuto dohodu neuzavřela.
3. Smluvní strany mohou dále dohodu vypovědět, jestliže se podstatně změni poměry, které byly rozhodující pro stanovení obsahu dohody, a plnění této dohody nelze na smluvní straně z tohoto důvodu spravedlivě požadovat.
4. Vypovědní lhůta v případech uvedených v bodě 1., 2. a 3. tohoto článku dohody činí jeden měsíc a počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi.

Článek VI

Další ujednání

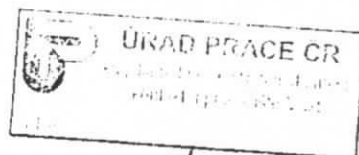
1. Obsah dohody lze měnit pouze se souhlasem obou smluvních stran formou písemných dodatků. Změny identifikačních údajů a osoby statutárního zástupce zaměstnavatel oznamuje písemně Úřadu práce bez zbytečného odkladu jako podklad pro vyhotovení písemného dodatku.

2. Ostatní skutečnosti, na základě kterých je potřeba přistoupit k vyhotovení písemného dodatku, budou vždy druhé smluvní straně sděleny písemně předem. Písemný dodatek podle tohoto odstavce nelze uzavřít se zpětnou účinností. Písemný dodatek, kterým by byly zpětně dohodnuty změny podmínek dohody, je od počátku neplatný.
3. V případě zániku některé ze smluvních stran (úmrtí zaměstnavatele-fyzické osoby) přecházejí práva a povinnosti vyplývající z této dohody na její právní nástupce.
4. Dohoda je sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž jedno obdrží Úřad práce a jedno zaměstnavatel
5. Smluvní strany prohlašují, že dohoda byla uzavřena po vzájemném projednání a že byly seznámeny s veškerými právy a povinnostmi, které pro ně vyplývají z této dohody.
6. Dohoda se uzavírá na dobu 3 let ode dne nabytí účinnosti této dohody.
7. Dohoda nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami. **Dohoda nabývá účinnosti dnem 15.6.2015.**

v Mostě dne 10.6.2015

ING. DAGMAR PROŠKOVÁ
IČO: 128 03 791
ŽIDOVICKÁ 10, 101 00 PRAHA 10

Ing. Dagmar Prošková
majitel



Mgr. Pavla Zuzová
ředitelka Kontaktního pracoviště ÚP ČR Most

Za Úřad práce vyřizuje: Vlasta Bögiová
Telefon: 950 137 375

Příloha č. 1: Charakteristika chráněných pracovních míst

**Příloha č. 1 k dohodě o vymezení chráněného pracovního místa
č. MOA-PV-29/2015**

Charakteristika chráněných pracovních míst č.: 1

Druh práce: uklízeč

Počet chráněných pracovních míst:

4

Maximální počet zaměstnanců se zdravotním postižením pracujících
na těchto chráněných pracovních místech:

7

Popis pracovní činnosti:
Úklidové práce v administrativních budovách.

Popis pracovních podmínek:
Pracoviště odběratele služeb, sociální zázemí v budově.

Místo výkonu práce:
Židovická č.p. 59, Vtelno, 434 01 Most 1

Popis pracoviště:
Budovy odběratelu poskytovaných služeb.

Charakteristika chráněných pracovních míst č.: 2

Druh práce: údržbář

Počet chráněných pracovních míst:

3

Maximální počet zaměstnanců se zdravotním postižením pracujících
na těchto chráněných pracovních místech:

3

Popis pracovní činnosti:
Správa a údržba nemovitostí.

Popis pracovních podmínek:
Budovy odběratelu služeb, sociální zázemí v budově.

Místo výkonu práce:
Židovická č.p. 59, Vtelno, 434 01 Most 1

Popis pracoviště:
Budovy odběratelu poskytovaných služeb v Mostě.

v Mostě dne 10. 6. 2015
Ing. DAGMAR PROŠKOVÁ
IČO: 128 03 791
ŽIDOVICKÁ 59, 434 01 VTELNO

Ing. Dagmar Prošková, majitel



Mgr. Pavla Zuzová
ředitelka Kontaktního pracoviště ÚP ČR