

K rukám vedoucího oddělení HN

**Evidence vykonavatelů veřejné služby (VS) - měsíční**

|        |
|--------|
| rok:   |
| měsíc: |

|                 |
|-----------------|
| Organizátor VS: |
|-----------------|

|   |
|---|
| Název a adresa kontaktního pracoviště ÚP ČR:<br>Vedoucí útvaru HN |
|---|

| poř. číslo | příjmení | jméno | datum narození | počet odpracovaných hodin | hodnocení<br>(vyberte kliknutím na buňku) |
|------------|----------|-------|----------------|---------------------------|---|
| 1          |          |       |                |                           |   |
| 2          |          |       |                |                           |   |
| 3          |          |       |                |                           |   |
| 4          |          |       |                |                           |   |
| 5          |          |       |                |                           |   |
| 6          |          |       |                |                           |   |
| 7          |          |       |                |                           |   |
| 8          |          |       |                |                           |   |
| 9          |          |       |                |                           |   |
| 10         |          |       |                |                           |   |
| 11         |          |       |                |                           |   |
| 12         |          |       |                |                           |   |
| 13         |          |       |                |                           |   |
| 14         |          |       |                |                           |   |
| 15         |          |       |                |                           |   |
| 16         |          |       |                |                           |   |
| 17         |          |       |                |                           |   |
| 18         |          |       |                |                           |   |
| 19         |          |       |                |                           |   |
| 20         |          |       |                |                           |   |
| 21         |          |       |                |                           |   |
| 22         |          |       |                |                           |   |
| 23         |          |       |                |                           |   |
| 24         |          |       |                |                           |   |
| 25         |          |       |                |                           |   |

Za organizátora:

|                   |
|-------------------|
| podpis a razítko: |
| datum:            |

**Č. smlouvy o výkonu VS:**

Na oddělení trhu práce

**Žádost o příspěvek na ochranné pomůcky a pracovní prostředky pro vykonavatele veřejné služby (VS)\***

| <b>Organizátor</b>                                       | IČO:              |                         | Název:                    |   |  |
|--|-------------------|-------------------------|---------------------------|---|--|
| <b>za měsíc:</b>   | rok:              |                         |                           |   |  |
| příjmení, jméno<br>vykonavatele VS                       | datum<br>narození | den<br>nástupu na<br>VS | předmět výkonu VS-činnost | pořizované pracovní pomůcky nebo<br>ochranné prostředky | požadovaná<br>výše příspěvku<br>v Kč** |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
|  |                   |                         |                           |   |  |
| <b>Celková výše příspěvku, o který organizátor žádá:</b> |                   |                         |                           |   | <b>0,00 Kč</b>                         |

**jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby:** (otisk razítka)

\* O příspěvek na konkrétního vykonavatele VS nelze opakovaně žádat ani v případě opakovaného nástupu ke stejnému organizátorovi.  
 \*\* Plátce DPH uvádí požadovanou výši příspěvku bez DPH

K rukám vedoucího oddělení HN

**Evidence docházky vykonavatele veřejné služby (VS)**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Organizátor VS</b> |  |
| <b>Rok</b>            |  |
| <b>Měsíc</b>          |  |
| <b>Vykonavatel VS</b> |  |
| <b>Datum narození</b> |  |

|                          | Datum | Výkon činnosti hod. |         | Přestávka<br>hod. | Odpracováno<br>hod. |
|--------------------------|-------|---------------------|---------|-------------------|---------------------|
|                          |       | Začátek             | Konec   |                   |                     |
| 1                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 2                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 3                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 4                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 5                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 6                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 7                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 8                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 9                        |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 10                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 11                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 12                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 13                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 14                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 15                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 16                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 17                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 18                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 19                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 20                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 21                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 22                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 23                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 24                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| 25                       |       | 0:00:00             | 0:00:00 | 0:00:00           | 0:00:00             |
| Celkem odpracováno hodin |       |                     |         |                   | <b>0:00:00</b>      |

Za organizátora: Podpis oprávněné osoby:  
(otisk razítka)

Datum:

## Žádost o refundaci nákladů na pojištění souvisejících s organizací veřejné služby

organizátor veřejné služby

obec/organizace:

IČO:

žádá na základě uzavřené smlouvy o organizování veřejné služby č. \_\_\_\_\_ o refundaci nákladů na pojištění kryjící odpovědnost za škodu na majetku nebo zdraví, kterou osoba vykonávající veřejnou službu způsobí nebo která jí bude způsobena, které byly vynaloženy na základě uzavřené pojistné smlouvy/ dodatku ke stávající pojistné smlouvě:

číslo pojistné smlouvy:

dobu pojištění od - do:

výše pojištění (v Kč):

požadujeme zadat variabilní symbol  ANO, VS

NE

Pojištění bude refundováno na číslo účtu, uvedené ve smlouvě o organizování veřejné služby.

Oprávněný zástupce organizátora prohlašuje, že organizátor požaduje pouze refundaci nákladů na pojistnou smlouvu/ dodatek k pojistné smlouvě, které byly organizátorem vynaloženy pouze pro účely výkonu veřejné služby pro osoby vykonávající veřejnou službu a za období sjednané ve smlouvě o organizování veřejné služby a že uhrazení těchto doložených nákladů nebylo ani nebude nárokováno na žádném jiném pracovišti ÚP ČR.

Dne:

\_\_\_\_\_

podpis oprávněného zástupce organizátora

Příloha:

Aktualizace pojistné smlouvy/ dodatku k pojistné smlouvě o pojištění kryjící odpovědnost za škodu na majetku nebo zdraví, kterou osoba vykonávající veřejnou službu způsobí nebo která jí bude způsobena, pokud nemá ÚP ČR aktuální znění k dispozici;

Kopie dokladu o úhradě nákladů pojištění