

Č. smlouvy o výkonu VS:**Na oddělení trhu práce****Žádost o příspěvek na ochranné pomůcky a pracovní prostředky pro vykonavatele veřejné služby (VS)*****Organizátor** **ICO:** **Název:****za měsíc:** **rok:**

příjmení, jméno vykonavatele VS	datum narození	den nástupu na VS	předmět výkonu VS-činnost	pořizované pracovní pomůcky nebo ochranné prostředky	požadovaná výše příspěvku v Kč**

Celková výše příspěvku, o který organizátor žádá: **0,00 Kč**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*