

Č. smlouvy o výkonu VS:

Na oddělení trhu práce

Příloha č. 2

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

Organizátor		IČO:		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**
<b>Celková výše příspěvku, o který organizátor žádá:</b>					<b>0,00 Kč</b>
<b>jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby:</b>			<b>(otisk razítka)</b>		

\* 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