|  |
| --- |
| **Příloha č. 1 k dohodě č. OLA-P-3/2019** |

**Charakteristika pracovního místa pro osobu se zdravotním postižením**

**doplňující informace k Řádku č. 1 tabulky v Článku II odst. 1 dohody**

**Popis druhu práce:**

*Stručný popis pracovní náplně zaměstnanců a příklady konkrétních aktivit v rámci pracovní náplně.*

|  |
| --- |
| Činnosti spojené s úklidovými činnostmi, vykonávanými pro zákazníky společnosti, které spočívají s ohledem na zvyšování kvality a ulehčení fyzické práce ve využívání sofistikovanější úklidové techniky.  |

**Popis místa výkonu práce (pracoviště) a pracovních podmínek (podle § 110 odst. 4 zákoníku práce):**

*Stručný popis pracoviště, např. z pohledu zajištění sociálního zázemí, pracovních pomůcek pro ulehčení nebo přizpůsobení práce pro osoby se zdravotním postižením, negativních vlivů prostředí, rozvržení pracovní doby, fyzické či psychické zátěže vzhledem k typu postižení.*

|  |
| --- |
| Práce jsou vykonávány s pomocí moderní úklidové techniky, kterou se omezuje zejména podíl fyzické práce. Pracovní úvazek vychází z požadavku konkrétních zaměstnanců. |

**Popis stanovených předpokladů a požadavků stanovených pro zastávání pracovního místa:**

*Stručný popis předpokladů a požadavků, které musí osoba se ZP splňovat (vzdělání, kvalifikace, praxe, požadavky na zdravotní stav apod.).*

|  |
| --- |
| Nejsou požadovány žádné specifické dovednosti k výkonu požadovaných činností. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Týdenní pracovní doba v hod. (úvazek):  | 30 | Předpokládaná hrubá mzda / plat (Kč/měsíc):  | 10.013 |
|  |
| Pracovní poměr bude sjednán na dobu: [ ]  neurčitou [x]  určitou (počet měsíců):  | 48 |
| **Dr** |
| Předpokládaná hrubá mzda / plat (Kč/měsíc): | 10.013 | Směnnost:  | NE |
|  |
| Pracovní doba od: | 8:00 |  do:  | 14:00 |  |
| Pracovní doba od **\***: |       |  do:  |       |  |
| Pracovní doba od **\***: |       |  do:  |       |  |
|  |
|  |
| **\***vyplňuje se v případě vícesměnného provozu na tomto pracovním místěPracovní místo je [x]  není [ ]  vyhrazené podle § 80 zákona o zaměstnanosti nebo vhodné pro osobu se ZP. |

Za Úřad práce vyhotovil: xxxxxxxxxxxxxx

Podpis: