

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