

**Jmenný seznam osob se zdravotním postižením, na které je příspěvek poskytován**

Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum vzniku pracovního poměru	Pracovní poměr do*

\*je-li sjednán pracovní poměr na dobu neurčitou, není vyplněno

Za Úřad práce vyhotovil: xxx

.....  
xxx  
předseda představenstva

.....  
Ing. Alena Zavadilová,  
ředitelka Kontaktního pracoviště  
Žďár nad Sázavou

