|  |
| --- |
| **Příloha č. 1 k dohodě č. OLA-P-4/2023** |

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

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

**Popis druhu práce: Pomocný dělník ve výrobě jinde neuvedený**

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

|  |
| --- |
| Práce při výrobě čokoládových pralinek a tabulkových čokolád - obsluha temperovacích strojů, melanžérů a dalších výrobních i pomocných zařízení, vč. myčky nádobí, ruční příprava náplní a posypů, kompletace, balení a sáčkování výrobků. |

**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.*

|  |
| --- |
| Objekt je bezbariérový, vybavený výtahem, sociálním zařízením včetně sprch, šatnou, kuchyňkou s ledničkou, denní místností (jídelnou) s rychlovarnou konvicí a mikrovlnnou troubou. |

**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.).*

|  |
| --- |
| Bez požadavků na vzdělání, kvalifikaci nebo praxi v oboru, přepokládá se alespoň základní manuální zručnost, nezbytný je zdravotní průkaz pracovníka v potravinářství. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Týdenní pracovní doba v hod. (úvazek):  | 30 | Předpokládaná hrubá mzda / plat (Kč/měsíc):  | 14800 |
|  |
| Pracovní poměr bude sjednán na dobu: [ ]  neurčitou [x]  určitou (počet měsíců):  | 30.11.2024 |
| **Dr** |
| Předpokládaná hrubá mzda / plat (Kč/měsíc): | **14800**  | Směnnost:  | 1 směnný |
|  |
| Pracovní doba od: | 7.00 |  do:  | 13.30 |  |
| Pracovní doba od **\***: |  |  |  |  |
| Pracovní doba od **\***: |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **\***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: xxxxxx xxxxxxxx

Podpis: