



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Dodatek č. 1 ke Smlouvě o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0319

(dále jen „Dodatek“):

Účastník vzdělávání praxí

Titul, jméno, příjmení: Jan Švábenský

rodné číslo: xxx

adresa trvalého pobytu: xxx Brno

kontaktní adresa¹: xxx

telefon a e-mail: xxx

bankovní spojení: xxx

(dále jen „účastník“)

a

Poskytovatel vzdělávání praxí

Název/obchodní firma: Milan Košťál

se sídlem/místem podnikání: xxx Kuřim

IČO: 76145468

zastoupený²: Milanem Košťálem

zapsán v živnostenském rejstříku

telefon a e-mail: xxx

bankovní spojení: xxx

ID datové schránky: xxx

(dále jen „poskytovatel“)

a

Fond dalšího vzdělávání

se sídlem: Na Maninách 876/7, 170 00 Praha 7 – Holešovice

IČO: 00405698

zastoupený: Mgr. Adamem Kuperou, na základě pověření ze dne 3. 4. 2017

bankovní spojení: Česká národní banka, č. účtu: 1139071/0710

ID datové schránky: hxu5e9c

(dále jen „FDV“)

(účastník, poskytovatel a FDV společně též jako „smluvní strany“ a/nebo jednotlivě jako „smluvní strana“)

Preambule

Smluvní strany se dohodly na změně **Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0319** uzavřené mezi účastníkem, poskytovatelem a FDV dne 24. 05. 2017 (dále jen „Smlouva“) následovně:

¹ Uvádí se pouze v případě, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu.

² Osoba oprávněná jednat za poskytovatele vzdělávání praxí (např. na základě udělené prokury, plné moci apod.). V projektových dokumentech je tato osoba nazývána též „oprávněná osoba poskytovatele“.

I.

Změny Smlouvy

Smlouva se z důvodu změny místa výkonu vzdělávání praxí mění následovně:

1. Původní Příloha Smlouvy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí se nahrazuje novým zněním Přílohy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí, která tvoří přílohu tohoto Dodatku (dále jen „Příloha Dodatku“).
2. Místa výkonu vzdělávání praxí, uvedené v čl. I odst. 3 Smlouvy se mění následovně:
 - místo výkonu vzdělávání praxí A: Bratislavská 21, 602 00 Brno.
 - místo výkonu vzdělávání praxí B: Banskobystrická 2072/180, 621 00 Brno - Řečkovice a Mokrá Hora.

II.

Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou upravena tímto Dodatkem, zůstávají beze změn.
2. Dodatek nabývá účinnosti dnem podpisu poslední ze smluvních stran.
3. Přílohou a nedílnou součástí Dodatku je: Příloha Dodatku.
4. Dodatek je vyhotoven ve třech vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.

.....
podpis účastníka

.....
podpis/y (a razítko) poskytovatele

V Praze dne.....

.....
podpis (a razítko) FDV



Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 20:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná v omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závorky k místu výkonu). Docházku je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 30 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 50 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

Vyplní konzultant FDV:

Název šablony:	Stavební klempíř (160/1 - 2)
Číslo vzdělávání praxí:	0319
Konzultant FDV	
Jméno, příjmení, titul:	xxx
Mobilní telefon:	xxx
E-mail:	xxx

Termín vzdělávání praxí (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky)

Termín zahájení:	01.06.2017
Termín ukončení:	14.07.2017

Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

Poskytovatel vzdělávání praxí	
Název/obchodní firma:	Milan Košťál
Sídlo/místo podnikání:	Na Loučkách 1209/5, 664 34 Kuřim
Mentor vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	xxx
Účastník vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	Jan Švábenský

Místo/a výkonu vzdělávání praxí (uved'te přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uved'te také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat)

Místo výkonu A:	Bytový dům, Bratislavská 21, 602 00 Brno
Místo výkonu B:	Banskobystrická 2072/180, 621 00 Brno-Řečkovice a Mokrá Hora
Místo výkonu C:	

V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?

Uved'te 4 hodiny nepřetržité docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

08:00 - 10:00

nebo také

13:00 - 15:00

červen 2017	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Celkem naplánovaných hodin v měsíci 160,00
	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	
místo výkonu vzdělávání praxí	A	A			A	A	A	A	A			B	B	B	B	B			B	B	B					B	B	B	B	B	
plánované hodiny docházky	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8					8	8	8	8	8	

červenec 2017	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci 0,00
	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	
místo výkonu vzdělávání praxí																																
plánované hodiny docházky																																

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně):

160,00

Mentor vzdělávání praxí:

- souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;
- bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

Datum a místo podpisu

Podpis mentora vzdělávání praxí