

Na oddělení trhu práce

Organizátor	IČO:	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**
------------------------------------	-------------------	-------------------------	---------------------------	---	--

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby:	(otisk razítka)
--	-----------------

**** Plátce DPH uvádí požadovanou výši příspěvku bez DPH**