**Č. smlouvy o výkonu VS:** **Na oddělení trhu práce**

# Žádost o příspěvek na ochranné pomůcky a pracovní prostředky pro vykonavatele veřejné služby (VS)*

| **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** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Celková výše příspěvku, o který organizátor žádá:** | | | | | **0,00 Kč** |

**jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby:**

(otisk razítka)

** O připěvek na konkrétního vykonavatele VS nelze opakovaně žádat ani v případě opakovaného nástupu ke stejnému organizátorovi.*

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