

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**
------------------------------------	-------------------	-------------------------	---------------------------	---	--

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

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

OSÚ - S15