

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

** Plátce DPH uvádí požadovanou výši příspěvku bez DPH