

**POŽADAVEK na místo výkonu**☒ **trestu obecně prospěšných prací**

Název poskytovatele <i>(plné jméno právnické osoby)</i>	Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Adresa sídla <i>(Ulice, číslo popisné Obec / PSČ)</i>	Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
IČO	275 20 536
ID DS	eiefkcs
Zřizovatel	Pardubický kraj
Předmět činnosti organizace <i>(vztahující se k obecné prospěšnosti)</i>	Poskytovatel zdravotních služeb s lůžkovou a ambulantní péčí
Druh požadované práce	☒ Úklidové a vyklízecí práce ☒ Zahradnické a lesnické práce ☒ Pomocné stavební práce ☒ Odborné stavební práce ☒ Jiné odborné jaké: instalatérské, elektrikářské..... ☒ Jiné/jaké: čištění VZT jednotek.....
Práce vhodná pro	☒ muže ☒ ženy
Místo/a výkonu <i>(popis konkrétních míst výkonu)</i>	Svitavská nemocnice se sídlem: Kollárova 7, 56802 Svitavy
Celkový počet požadovaných osob <i>(bez ohledu na sezónnost a jiné požadavky)</i>	až 15



Požadovaný počet souběžně umístěných osob dle sezónnosti	☒ Celoročně – počet osob:10..... ☒ Jarní až podzimní sezóna – počet osob:10..... ☒ Zimní sezóna – počet osob: ...10.....
Práce je možné vykonávat	☒ ve všední dny od6:00do.....20:00..... hodin ☒ o víkendech od6:00.....do.....20:00..... hodin ☒ o svátcích od6:00.....do.....20:00..... hodin
Požadavek dle výměry	Umístíme pouze odsouzené s uloženým trestem: ☒ bez omezení počtu hodin ☐ do 100 hodin ☐ do 200 hodin
Speciální požadavky	☐ bez speciálních požadavků ☐ před umístěním nepožadujeme předchozí konzultaci s Probační a mediační službou (tel., e-mailem, osobní) ☐ před umístěním požadujeme osobní jednání s odsouzeným ☒ lze umístit odsouzené se zdravotním omezením ☐ požadujeme speciální pracovní dovednosti / oprávnění ☒ jiné: předběžná stručná konzultace o vhodnosti s Probační a mediační službou, vyloučení problémových osob
Platnost Požadavku	☒ bez omezení ☐ do.....



Další ujednání

.....
.....

Jméno a příjmení a podpis kontaktní osoby Poskytovatele:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

provozně technický správce

E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxx@nempk.cz

Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxx