

## VÝKAZ INTEGRAČNÍCH AKTIVIT 2025

|                                                                                                                                                                       |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zaměstnavatel</b><br>název:<br>adresa:<br>IČO:<br>zodpovědná osoba:<br>tel.:<br>e-mail:                                                                            | <b>Zaměstnanec</b><br>jméno a příjmení:<br>adresa:<br>datum narození:             |
| <b>Pracovník/ce integrační podpory</b><br>jméno a příjmení:<br>pracovník zaměstnavatele / pověřená osoba <sup>1</sup><br>instituce <sup>2</sup> :<br>tel.:<br>e-mail: | <b>Úřad práce</b><br>název:<br>adresa:<br>pověřený pracovník:<br>tel.:<br>e-mail: |

### Realizované integrační aktivity za období:

| typ integrační aktivity <sup>3</sup> | popis aktivity | rozsah <sup>4</sup> | poskytovatel <sup>5</sup> | zhodnocení přínosu integrační aktivity <sup>6</sup> |
|--------------------------------------|----------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|
|                                      |                |                     |                           |                                                     |
|                                      |                |                     |                           |                                                     |
|                                      |                |                     |                           |                                                     |
|                                      |                |                     |                           |                                                     |
|                                      |                |                     |                           |                                                     |
|                                      |                |                     |                           |                                                     |

<sup>1</sup> vyberte jednu z možností (nehodící se škrtněte)

<sup>2</sup> vyplňte u pověřené osoby (např. název sociální služby)

<sup>3</sup> vyberte jednu z možností

- a) psychologické poradenství, podpora, péče
- b) dluhové poradenství
- c) pracovní poradenství
- d) dávkové poradenství
- e) podpora bydlení
- f) poradenství zaměřené na rodinnou situaci
- g) poradenství, pomoc týkající se zdravotního stavu (kromě psychického zdraví)
- h) adiktologické poradenství, podpora, péče
- i) poradenské služby Úřadu práce,
- j) ostatní

<sup>4</sup> počet hodin (do této doby se započítává i cesta do/z místa realizace integračních aktivit)

<sup>5</sup> jméno a příjmení interního pracovníka zaměstnavatele / název externí služby / pobočka Úřadu práce

<sup>6</sup> uveďte nakolik aktivita odpovídá očekávanému přínosu ve vztahu k cílům integračního procesu

## Zhodnocení integračního procesu

|                                                                                                                |                                                                                     |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Všechny aktivity v daném období odpovídající<br>cílům IPOR                                                     | ANO                                                                                 | NE |
| Tyto aktivity z IPOR se nepodařilo zajistit:                                                                   | Důvod:<br><br>Jaké opatření bylo učiněno, abychom aktivity<br>v budoucnu zajistili: |    |
| Z důvodu nově zjištěných skutečností<br>navrhujeme aktualizovat IPOR a doplnit<br>následující cíle a aktivity: | Cíl:<br><br>Aktivity k tomuto cíli:<br><br>Cíl:<br><br>Aktivity k tomu cíli:        |    |

## Časová osa vybraného cíle z IPOR

|        | Cíl | Datum<br>splnění | Cíl | Datum<br>splnění | Cíl | Datum<br>splnění |
|--------|-----|------------------|-----|------------------|-----|------------------|
| Fáze 1 |     |                  |     |                  |     |                  |
| Fáze 2 |     |                  |     |                  |     |                  |
| Fáze 3 |     |                  |     |                  |     |                  |
| Fáze 4 |     |                  |     |                  |     |                  |
| Fáze 5 |     |                  |     |                  |     |                  |
|        |     |                  |     |                  |     |                  |
|        |     |                  |     |                  |     |                  |

Vyplnil pracovník/ce integrační podpory dne:

Podpis: .....