

**Č. smlouvy o výkonu VS:**

**Na oddělení trhu práce**

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

<b>Organizátor</b>	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**

<b>Celková výše příspěvku, o který organizátor žádá:</b>	<b>0,00 Kč</b>
--	----------------

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