

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