



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Dodatek č. 1 ke Smlouvě o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0633

(dále jen „Dodatek“):

Účastník vzdělávání praxí

Titul, jméno, příjmení: Karel Lukáš
rodné číslo: xxx
adresa trvalého pobytu: xxx Ústí nad Labem - centrum
kontaktní adresa¹: xxx
telefon a e-mail: xxx
bankovní spojení: xxx
(dále jen „účastník“)

a

Poskytovatel vzdělávání praxí

Název/obchodní firma: Martin Jelínek
se sídlem/místem podnikání: xxx Ústí nad Labem - centrum
IČO: 10458751
zastoupený²: xxx
zapsán v živnostenském rejstříku
telefon a e-mail: xxx
bankovní spojení: xxx
ID datové schránky: xxx
(dále jen „poskytovatel“)

a

Fond dalšího vzdělávání

se sídlem: Na Maninách 876/7, 170 00 Praha 7 – Holešovice
IČO: 00405698
zastoupený: Ing. Richardem Ščerbou, MBA, ředitelem Fondu dalšího vzdělávání
oprávněná osoba: Ing. Pavel Štolba, na základě pověření ze dne 1. 11. 2017
bankovní spojení: Česká národní banka, č. účtu: 1139071/0710
ID datové schránky: hxu5e9c

(dále jen „FDV“)

(účastník, poskytovatel a FDV společně též jako „smluvní strany“ a/nebo jednotlivě jako „smluvní strana“)

Preambule

Smluvní strany se dohodly na změně **Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0633** uzavřené mezi účastníkem, poskytovatelem a FDV dne 13. 11. 2017 (dále jen „Smlouva“) následovně:

¹ Uvádí se pouze v případě, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu.

² Osoba oprávněná jednat za poskytovatele vzdělávání praxí (např. na základě udělené prokury, plné moci apod.). V projektových dokumentech je tato osoba nazývána též „oprávněná osoba poskytovatele“.

I.

Změny Smlouvy

Smlouva se z důvodu změny místa výkonu vzdělávání praxí mění následovně:

1. Původní Příloha Smlouvy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí se nahrazuje novým zněním Přílohy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí, která tvoří přílohu tohoto Dodatku (dále jen „Příloha Dodatku“).
2. Místa výkonu vzdělávání praxí, uvedené v čl. I odst. 3 Smlouvy se mění následovně:
 - místo výkonu vzdělávání praxí A: Moskevská 1483/40, 400 01 Ústí nad Labem – centrum.
 - místo výkonu vzdělávání praxí B: Velká Hradební 1025/19, 400 01 Ústí nad Labem – město.
 - místo výkonu vzdělávání praxí C: Muchova 267, 403 39 Chlumec

II.

Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou upravena tímto Dodatkem, zůstávají beze změn.
2. Dodatek nabývá účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Přílohou a nedílnou součástí Dodatku je: Příloha Dodatku.
4. Dodatek je vyhotoven ve třech vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.

.....
podpis účastníka

.....
podpis/y (a razítko) poskytovatele

V Praze dne.....

.....
podpis (a razítko) FDV



Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 20:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná v omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závorky k místu výkonu). Docházku je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 30 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 50 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

Vyplní konzultant FDV:

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Název šablony: | Zedník (160/1 - 2) |
| Číslo vzdělávání praxí: | 0633 |
| Konzultant FDV | |
| Jméno, příjmení, titul: | xxx |

| | |
|--|------------|
| Termín vzdělávání praxí (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky) | |
| Termín zahájení: | 15.11.2017 |
| Termín ukončení: | 27.12.2017 |

Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Poskytovatel vzdělávání praxí | |
| Název/obchodní firma: | Martin Jelínek |
| Sídlo/místo podnikání: | Moskevská 1483/40, 400 01 Ústí nad Labem - centrum |
| Mentor vzdělávání praxí | |
| Jméno, příjmení, titul: | xxx |
| Účastník vzdělávání praxí | |
| Jméno, příjmení, titul: | Karel Lukáš |

| | |
|--|---|
| Místo/a výkonu vzdělávání praxí (uvedte přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uveďte také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat) | |
| Místo výkonu A: | Moskevská 1483/40, 400 01 Ústí nad Labem - centrum |
| Místo výkonu B: | Velká Hradební 1025/19, 400 01 Ústí nad Labem - město |
| Místo výkonu C: | Muchova 267, 403 39 Chlumeč |

V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?

Uvedte 4 hodiny nepřetržitě docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

06:00 - 10:00

nebo také

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| listopad 2017 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt |
| místo výkonu vzdělávání praxí | | | | | | | | | | | | | | | A | V | | | | V | V | V | B | B | | | V | V | C | C |
| plánované hodiny docházky | | | | | | | | | | | | | | | 8 | 8 | | | | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | 8 | 8 | 8 | 8 |

| |
|---|
| Celkem naplánovaných hodin v měsíci |
| 88,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| prosinec 2017 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne |
| místo výkonu vzdělávání praxí | C | | | V | V | V | C | C | | | V | C | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| plánované hodiny docházky | 8 | | | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | 8 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| Celkem naplánovaných hodin v měsíci |
| 72,00 |

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně):

| |
|---------------|
| 160,00 |
|---------------|

Mentor vzdělávání praxí:

- souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;
- bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

Datum a místo podpisu

Podpis mentora vzdělávání praxí