



URAD PRACE CR

ODOLYNO
BATOVOU SPRÁVOU
8/2/2016

Ohlášení plnění povinného podílu osob se zdravotním postižením na celkovém počtu zaměstnanců

zaměstnavatele podle § 83 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, (dále jen „zákon“)

A. Ohlášení:

Za rok: Krajská pobočka Úřadu práce¹⁾:

B. Zaměstnavatel:

Název: IČ:
Sídlo:

C. Průměrný roční přepočtený počet zaměstnanců:
§ 81 odst.5 zákona, § 15, 16 a 20 vyhl. č. 518/2004 Sb.

1. Zaměstnanců celkem²⁾: osob

2. Z toho povinný podíl 4 %²⁾: osob

D. Plnění povinností podle § 81 odst. 2 písm. a) a b) zákona:

1. Zaměstnáním u zaměstnavatele²⁾: osob

2. Odběrem výrobků a služeb nebo zadáním zakázek²⁾: osob

Seznam zaměstnavatelů, od nichž byly odebrány výrobky a služby, nebo jímž byly zadány zakázky, prosím vyplňte v Příloze č. 1.

3. Součet výše uvedených osob v sekci (položka 1 + položka 2 této části): osob

E. Odvod do státního rozpočtu podle § 81 odst. 2 písm. c) zákona:
Nevyplňuje se, pokud je povinný podíl splněn podle části D bod 1. a 2.

1. Odvod do státního rozpočtu za²⁾: osob

2. Vypočtená výše odvodu (64 757,50 Kč x ř. 1)³⁾: Kč

F. Prohlášení:

Zaměstnavatel prohlašuje, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti a souhlasí s jeho personální a účetní evidencí vedenou v souladu s platnými předpisy.
Doklady prokazující plnění povinností podle § 81 zákona musí být u zaměstnavatele k dispozici pro účely kontroly ze strany úřadu práce.

Zpracoval⁴⁾:

dne

Podpis oprávněné osoby:

Razítko zaměstnavatele:

1) Místně příslušná krajská pobočka Úřadu práce ČR určená sídlem zaměstnavatele.
2) Výpočet se provádí na dvě platná desetinná místa (příklad xx,356 = xx,35).
3) Peněžité plnění se zaokrouhluje na celé koruny nahoru.
4) Jméno a kontaktní údaje osoby, která údaje zpracovala a odpoví na případné otázky.
Platnost tiskopisu od 1.1.2016