**Žiadosť o vydanie povolenia**

**na vykonávanie činnosti agentúry dočasného zamestnávania pre právnickú osobu**

**Údaje o žiadateľovi (Právnická osoba)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IČO: | DIČ: | Obchodný názov: |
|  |  |  |

**Druh ekonomickej činnosti** (uveďte SK NACE - kód a názov)

|  |
| --- |
|  |

**Predmet činnosti** [[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

**Adresa sídla právnickej osoby**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica: | | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|  | |  |  |
| PSČ: | Obec: | Okres: | |
|  |  |  | |

**Osoba, konajúca v mene ADZ** [[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodné číslo: | Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|  |  |  |  |  |

**Adresa trvalého pobytu osoby, konajúcej v mene ADZ 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica: | | | Súpisné číslo: | | Orientačné číslo: |
|  | | |  | |  |
| PSČ: | Obec: | Okres: | | Štát: | |
|  |  |  | |  | |

**Adresa sídla ADZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica: | | | Súpisné číslo: | | Orientačné číslo: |
|  | | |  | |  |
| PSČ: | Obec: | Okres: | | Číslo listu vlastníctva [[3]](#footnote-3) | |
|  |  |  | |  | |

**Adresa miesta výkonu ADZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica: | | | Súpisné číslo: | | Orientačné číslo: |
|  | | |  | |  |
| PSČ: | Obec: | Okres: | | Číslo listu vlastníctva 3 | |
|  |  |  | |  | |

**Ďalšia adresa miesta výkonu ADZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica: | | | Súpisné číslo: | | Orientačné číslo: |
|  | | |  | |  |
| PSČ: | Obec: | Okres: | | Číslo listu vlastníctva 3 | |
|  |  |  | |  | |

**Spolupracujúce subjekty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IČO | Názov | IČO | Názov |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Okruh zamestnaní, na ktoré budú pridelení dočasní agentúrni zamestnanci[[4]](#footnote-4)**

|  |
| --- |
|  |

**Územný rozsah, v ktorom sa bude vykonávať činnosť ADZ** (doplňte kraj alebo kraje z číselníka NUTS)

|  |
| --- |
|  |

**Údaje, ktoré budú zverejnené v rámci registra agentúr dočasného zamestnávania na www. upsvr.gov.sk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Názov subjektu: | | E-mail: |
|  | |  |
| Telefón: | www.stránka: | |
|  |  | |

**Kontaktná osoba**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titul: | Priezvisko: | | Meno: | | Titul za: |
|  |  | |  | |  |
| Telefón: | | E-mail: | |  | |
|  | |  | |  | |

Čestne prehlasujem, že:

* **mám /nemám** **[[5]](#footnote-5)** evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru,
* **mám /nemám 5** materiálne vybavenie na vykonávanie činnosti ADZ (ak uvediete mám, doplňte údaje),

|  |  |
| --- | --- |
| Názov (druh) | Počet kusov |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **mám /nemám 5** personálne vybavenie na vykonávanie činnosti ADZ (ak uvediete mám, doplňte údaje),

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul | Pracovná pozícia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* údaje v žiadosti sú pravdivé, zodpovedajú skutočnosti,
* som si vedomý (á) dôsledkov, vyplývajúcich z  nepravdivého alebo neúplného poskytnutia údajov.

Miesto: .............................................

Dátum: ............................................. ..................................................................................

meno, priezvisko a podpis

štatutárneho zástupcu alebo žiadateľa alebo splnomocneného zástupcu

Príloha 1 Projekt vykonávania činnosti ADZ, vrátane kalkulácie predpokladaných príjmov a výdavkov

Príloha 2 Doklad o dosiahnutom vzdelaní osoby, konajúcej v mene ADZ - **vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa** – overená kópia

Príloha 3 Výpis z registra trestov osoby konajúcej v mene ADZ - nie starší ako 3 mesiace - kópia

Žiadam o zabezpečenie výpisu z registra trestov zo strany ÚPSVR, **áno / nie 5**

**- ak ste označili áno**, uveďte povinné údaje potrebné na overenie (ak je viac osôb konajúcich v mene ADZ, nasledujúce údaje doplňte v samostatnej prílohe)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno | | Priezvisko | | Rodné priezvisko | | Prezývka (ak existuje) | |
|  | |  | |  | |  | |
| Rodné číslo | Číslo občianskeho preukazu  5 | | Číslo pasu  5 | | Pohlavie (muž/žena) | | Dátum narodenia |
|  |  | |  | |  | |  |
| Miesto narodenia | | Okres narodenia v SR | | Štát narodenia | | Štátne občianstvo | |
|  | |  | |  | |  | |

Trvalé bydlisko:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov ulice | Súpis. číslo | Orient. číslo | PSČ | | Názov mesta alebo obce |
|  |  |  |  | |  |
| Priezvisko otca | Meno otca | | |  | |
|  |  | | |  | |
| Priezvisko matky | Meno matky | | | Rodné priezvisko matky | |
|  |  | | |  | |

- **ak ste označili nie**, predložte ako povinnú prílohu výpis z registra trestov - nie starší ako 3 mesiace – kópia

**V prípade osoby s trvalým pobytom mimo územia SR, predložte ako povinnú prílohu aj výpis z registra trestov z krajiny, kde má osoba konajúca v mene ADZ trvalý pobyt - nie starší ako 3 mesiace – kópia**

Príloha 4 Doklad, resp. zmluva o prenájme priestorov, ak nie ste vlastníkom priestorov - kópia

Príloha 5 Úradne overené plnomocenstvo na zastupovanie, ak žiadateľ v konaní o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti ADZ poverí zastupovaním ďalšiu osobu (*povinná, len ak subjekt zastupuje tretia strana*)

**Podmienkou na vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry dočasného zamestnávania právnickej osobe je okrem predloženia všetkých povinných príloh aj disponovanie vlastným imaním v hodnote najmenej 30 000 eur (ústredie zisťuje splnenie tejto podmienky vo verejnej časti registra účtovných závierok) a úhrada správneho poplatku vo výške 1 000 eur na základe platobného predpisu, ktorý bude vystavený ústredím po doručení kompletnej žiadosti.**

**Poučenie k žiadosti:**

ÚPSVR - IČO: 30794536, spracúva osobné údaje osoby konajúcej v mene ADZ v zmysle zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk   
Podľa § 9 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované; musia sa prijať všetky potrebné opatrenia, aby sa zabezpečilo, že sa osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelov, na ktoré sa spracúvajú, bezodkladne vymažú alebo opravia; v prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou, nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť.

1. ak rozsah bunky nepostačuje, doplňte predmety činnosti v prílohe [↑](#footnote-ref-1)
2. ak je viac osôb doplňte údaje v samostatnej prílohe [↑](#footnote-ref-2)
3. vyplňte vtedy, ak ste vlastníkom priestorov, v tomto prípade sa na Vás nevzťahuje predloženie prílohy č. 4 [↑](#footnote-ref-3)
4. odporúčame uviesť SK ISCO-08 kód a názov, ak rozsah bunky nepostačuje na všetky profesie doplňte okruh zamestnaní v prílohe [↑](#footnote-ref-4)
5. Nehodiace sa prečiarknuť [↑](#footnote-ref-5)