**Žiadosť o zmenu vydaného povolenia**

**na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **číslo**  |  |  |

**Agentúra podporovaného zamestnávania**

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

žiada o vykonanie zmeny vydaného povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (ďalej len: „APZ“)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| č.:  |   |  vydaného dňa |   |  |

**Osoba, konajúca v mene APZ / žiadateľ**

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

**Žiadam o zmenu***(označiť krížikom)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Zmena sídla právnickej osoby**  |

|  |
| --- |
| Pôvodný údaj |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: |
|   |  |   |
| Nový údaj |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: |
|   |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Zmena osoby, ktorá koná v mene agentúry podporovaného zamestnávania**  |

|  |
| --- |
| Pôvodný údaj |
| Rodné číslo: | Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|   |   |   |   |   |
| Trvalé bydlisko: |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Štát: |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Nový údaj |
| Rodné číslo: | Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|   |   |   |   |   |
| Trvalé bydlisko: |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Štát: |
|   |   |   |   |

Príloha 1 Doklad o dosiahnutom vzdelaní osoby, konajúcej v mene APZ - **vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa** – overená kópia

Príloha 2 Výpis z registra trestov osoby konajúcej v mene APZ - nie starší ako 3 mesiace - kópia

 Žiadam o zabezpečenie výpisu z registra trestov zo strany ÚPSVR, **áno/ nie****[[1]](#footnote-1)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno | Priezvisko | Rodné priezvisko | Prezývka (ak existuje) |
|   |   |   |   |
| Rodné číslo | Číslo občiansky preukazu 1 | Číslo pasu 1 | 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 APZ trvalý pobyt - nie starší ako 3 mesiace – kópia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Zmena adresy trvalého pobytu osoby, ktorá koná v mene agentúry podporovaného zamestnávania** |

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

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

Príloha Doklad o zmene adresy trvalého pobytu osoby, ktorá koná v mene APZ - kópia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | **Zmena priezviska FO (ak je vydané povolenie pre FO)** |

|  |
| --- |
| Pôvodný údaj  |
| Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|   |   |   |   |
| Nový údaj  |
| Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|   |   |   |   |

Príloha Sobášny list alebo iný doklad - kópia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | **Zmena adresy trvalého pobytu fyzickej osoby (ak je vydané povolenie pre FO)** |

|  |
| --- |
| Pôvodný údaj |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: |
|   |  |   |
| Nový údaj  |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: |
|   |  |   |

Príloha Doklad o zmene adresy trvalého pobytu fyzickej osoby - kópia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Zmena adresy sídla agentúry podporovaného zamestnávania** |

|  |
| --- |
| Pôvodný údaj |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Číslo listu vlastníctva[[2]](#footnote-2) |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Nový údaj |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Číslo listu vlastníctva 2 |
|   |   |   |   |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | **Zmena adresy miesta výkonu agentúry podporovaného zamestnávania** |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Iné**(*napr. zmena názvu spoločnosti,...*) |

|  |
| --- |
| Pôvodný údaj |
|  |
| Nový údaj |
|  |

**Kontaktne údaje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefón: | E-mail: |  |
|  |   |  |

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

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

 meno, priezvisko a podpis

osoby konajúcej v mene APZ alebo žiadateľa alebo splnomocneného zástupcu

**Poznámka:**

Správny poplatok – podľa zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov, Položka 150a.

Zmena povolenia pre FO: 25 eur.

Zmena povolenia pre PO: 50 eur.

Správny poplatok môže žiadateľ uhradiť až na základe predpisu správneho poplatku vystaveného ústredím, po doručení žiadosti o zmenu.

1. nehodiace sa prečiarknuť [↑](#footnote-ref-1)
2. vyplňte vtedy, ak ste vlastníkom priestorov, kde má APZ sídlo [↑](#footnote-ref-2)
3. vyplňte vtedy, ak ste vlastníkom priestorov, kde má APZ miesto výkonu [↑](#footnote-ref-3)