**Zámer vytvorenia pracovných miest**

pre znevýhodnených UoZ na vykonávanie práce na skúšku a **špecifikácia vykonávaných prác**

v rámci národného projektu **„Finančné stimuly pre zamestnanosť“**

Aktivita 1,podaktivita 4 „Poskytovanie finančných príspevkov zamestnávateľom

a súčasne aj ZUoZ (Práca na skúšku)“

podľa § 54 ods. 1 písm. a) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

1. **Údaje o žiadateľovi**

***Právnická osoba*** *– obchodný názov /* ***Fyzická osoba***– *meno, priezvisko, titul:*

......................................................................................................................................................

Sídlo: ............................................................................................................................................

IČO: ..............................................................................................................................................

1. **Miesto výkonu práce na skúšku**

Obec: ..............................................................................................................................................

Okres: .............................................................................................................................................

1. **Popis pracovných činností vykonávania práce na skúšku**

*(Uveďte cieľ a stručný popis prác a aktivít, ktoré budú ZUoZ vykonávať)*

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

1. **Predpokladaná výška nákladov**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pracovná pozícia** | **Predpokladaný počet ZUoZ** | **Predpokladaná výška nákladov /mesiac (EUR)\*** | **Obdobie vykonávania práce na skúšku** **(od – do)** | **Predpokladaná výška nákladov SPOLU****(EUR)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **S P O L U** |  |

V ............................. dňa ......................

 ...........................................................

 štatutárny zástupca zamestnávateľa

 (*meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)*

*\* vypĺňa zamestnávateľ, ktorý žiada o poskytnutie finančného príspevku*