**Zámer**

**vytvorenia pracovného miesta (pracovných miest)** **za účelom mentorovaného zapracovania a praxe** u zamestnávateľa v rámci národného projektu „Praxou k zamestnaniu 2 “ 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

**I. Údaje o žiadateľovi:**

Zamestnávateľ: .......................................................................................................................................................

Sídlo/prevádzka: .......................................................................................................................................................

Miesto vykonávania mentorovaného zapracovania a praxe:........................................................

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

**II. Cieľ zámeru, očakávaný prínos realizovaných opatrení, jednotlivé aktivity:**

*(Popíšte stručne históriu a činnosť firmy. Uveďte konkrétny cieľ a predpokladaný prínos vytvorenia pracovného miesta (pracovných miest) za účelom mentorovaného zapracovania a praxe a popíšte v hlavných bodoch jednotlivé aktivity, ktoré bude UoZ vykonávať na dosiahnutie uvedeného cieľa.)*

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

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

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

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

**III. Vykonávané práce podľa typu náročnosti**

*(Uveďte konkrétne aké práce budú vykonávať umiestnení UoZ na vytvorenom pracovnom mieste)*

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

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

**III/A Práce s nižšou pridanou hodnotou** – pomocné alebo menej kvalifikované práce

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

**III/B Práce s vyššou pridanou hodnotou –** odborné práce vyžadujúce odbornú kvalifikáciu alebo vyšší stupeň vzdelania

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

**IV. Predpokladaná mzda poskytovaná žiadateľom:** ..............................................................

**V. Predpokladaný počet vytváraných pracovných miest v členení:**

1. Počet pracovných miest s nižšou pridanou hodnotou .............................................................
2. Počet pracovných miest s vyššou pridanou hodnotou .............................................................

**VI. Dĺžka trvania pracovného pomeru na vytvorených pracovných miestach:**

*(Uveďte počty miest a doby trvania vytvoreného pracovného miesta)*

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

**VII. Charakteristika pracovného miesta :**

Žiadateľ uzavrie s UoZ pracovný pomer na **plný / polovičný** \* pracovný úväzok, **na ......... mesiacov /** **neurčitý čas\***

**VIII. Predpoklad zachovania podporeného pracovného miesta po dobe podporenia pracovného miesta:**

* áno
* nie

V prípade ak nie, uviesť dôvod...............................................................................................

\* nehodiace preškrtnúť

**IX. Špecifikácie nevyhnutných nákladov súvisiacich s vykonávaním mentorovaného zapracovania a praxe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Druh výdavku | Názov výdavku | Počet jednotiek množstvo | Poznámka |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Osobné ochranné pracovné prostriedky** (podľa Nariadenia vlády SR č. 395/2006 Z. z. z 24. mája 2006 o minimálnych požiadavkách na poskytovanie a používanie osobných ochranných pracovných prostriedkov) |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |  |   |
|   |   |   |
| **Pracovný odev** |   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|  |  |   |
| **Pracovné náradie** **Pracovné pomôcky** |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **Ďalšie náklady súvisiace s výkonom zamestnávania** |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

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

 štatutárny zástupca zamestnávateľa

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