



**Žiadosť o poskytnutie nenavratného finančného príspevku
v rámci národného projektu Rodina a práca**
úhrada časti CCP zamestnankyne[1] vo flexibilnej forme zamestnania

()

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu v rámci
Operačného programu Zamestnanosť a sociálna inklúzia.

www.esf.gov.sk



Identifikácia žiadateľa**Názov:****Sídlo: ,****Kraj:****Adresa prevádzky (ak je iná ako sídlo)****Sídlo: ,****Kraj:****IČO:****DIČ:****IČ DPH:****Právna forma:****Webová stránka:****Číslo účtu zamestnávateľa:****Názov banky:****E-mail pre záväznú elektronickú formu komunikácie:****Ustanovený týždenný pracovný čas v organizácii (zamestnávateľa) v
hodinách:****Spôsob vedenia účtovníctva:****Fiškálny rok žiadateľa: od: do:****Štatutárny orgán žiadateľa****Titul, meno a priezvisko:****Telefón:****Funkcia:****Adresa:****E-mail:****Kontaktná osoba****Titul, meno a priezvisko:****Telefón:****Funkcia:****E-mail:**

Identifikácia žiadateľa v súlade so Schémou pomoci de minimis na podporu sociálnej inklúzie, zamestnanosti a vzdelávania zamestnancov č. Schéma DM - 1/2015 v platnom znení, ak sa naňho vzťahuje táto Schéma:

Prehľad oposkytnutej pomoci de minimis v EUR

Vyhlásenie o akejkoľvek inej pomoci de minimis prijatej na základe nariadenia Komisie (EÚ) č. 1407/2013 z 18. decembra 2013 o uplatňovaní článkov 107 a 108 Zmluvy o fungovaní Európskej únie na pomoc de minimis alebo na základe iných predpisov EÚ o pomoci de minimis počas predchádzajúcich dvoch fiškálnych rokov a počas prebiehajúceho fiškálneho roku, a to aj od iných poskytovateľov pomoci alebo v rámci iných schém pomoci de minimis:

Poskytovateľ štátnej pomoci	Výška žiadanej štátnej pomoci	Výška schválenej štátnej pomoci	Výška poskytnutej štátnej pomoci
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Ak žiadateľ patrí do skupiny podnikov, predloží údaje o prijatej pomoci de minimis za všetkých členov skupiny podnikov, ktoré s ním tvoria jediný podnik (Za prijímateľa pomoci podľa Schémy DM - 1/2015 sa považuje jediný podnik. Jediný podnik je definovaný v schéme článku E. Prijímateľa pomoci)

Poskytovateľ štátnej pomoci	Výška žiadanej štátnej pomoci	Výška schválenej štátnej pomoci	Výška poskytnutej štátnej pomoci
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Uvedte výšku obratu posledného schváleného účtovného obdobia v EUR:

Počet zamestnancov v pracovnoprávnom vzťahu ku dňu podania žiadosti celkovo:

Počet žien zamestnaných v riadnom pracovnom pomere ku dňu podania žiadosti celkovo:

Priemerný evidenčný počet zamestnancov 12 mesiacov pred podaním žiadosti:

Odvetvie prevažujúcej činnosti (SK NACE Rev. 2):

Dohodnutý výplatný termín zamestnávateľa:

Výška obratu žiadateľa k 31. 12. za predchádzajúci rok v EUR: EUR

Zoznam zamestnankýň, na ktoré je požadovaný nenávratný finančný príspevok

č.	Meno zamestnankyne	Pracovná pozícia	Maximálna požadovaná výška finančného príspevku na CCP zamestnankyňu za mesiac		Doba poskytovania finančného príspevku (počet mesiacov)		Celková požadovaná suma finančného príspevku na zamestnankyňu
			90%	50%	90%	50%	
SPOLU							0,00 EUR

Požadovaná výška nenávratného finančného príspevku: 0,00 EUR

1. Údaje zamestnankyne

ID:

Titul Meno Priezvisko:

Pohlavie:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko zamestnankyne

mesto/obec:

okres:

kraj:

Vyplňte zaradenie zamestnankyne pred nástupom na pracovné miesto k jednej z uvedených možností:

V roku 2015 pracovala/nepracovala u zamestnávateľa na dohodu:

Pracovná zmluva bude uzatvorená podľa:

Pracovná zmluva bude dodatkom zmenená na pracovný pomer podľa podľa:

V pracovnej zmluve bude dohodnutý rozsah priemerného týždenného pracovného času zamestnankyne v hodinách:

Názov pracovnej pozície uvedený v pracovnej zmluve:

Názov pracovnej pozície z Karty zamestnania uvedenej na www.istp.sk:

Hrubá mesačná mzda v regióne za Slovenskú republiku - medián, uvedená v

Karte zamestnania na www.istp.sk: EUR

Hrubá mesačná mzda v zmysle platového dekrétu: EUR

Uvedte % povinných odvodov preddavku na poistné na povinné verejné zdravotné poistenie, poistné na sociálne poistenie a povinných príspevkov na starobné dôchodkové sporenie platených zamestnávateľom zamestnankyne: %

Predpokladaný termín uzatvorenia pracovnej zmluvy:

Počet nezaopatrených detí zamestnankyne:

Dátum narodenia najmladšieho dieťaťa zamestnankyne:

Príslušnosť k cieľovej skupine projektu:

Nastúpi dieťa od 1.9.2015 do školy?

Ak dieťa nastúpi v priebehu kalendárneho roka do školy, nenávratný finančný príspevok na konkrétnu zamestnankyňu bude od 1.9.2015 poskytovaný vo výške 50% časti CCP

Počet mesiacov počas ktorých je v termíne poskytovania príspevku najmladšie dieťa vo veku do 6 rokov (príspevok vo výške 90 % CCP): 0,00

Počet mesiacov počas ktorých je najmladšie dieťa vo veku nad 6 do 10 rokov (príspevok vo výške 50 % CCP): 0,00

Čestné vyhlásenie

Týmto čestne vyhlasujem, že všetky údaje, uvedené v tejto žiadosti a jej prílohách, sú pravdivé a v prípade nepravdivých údajov som si vedomý/á právnych následkov podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona SNR č.372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov a § 221, 225, 261 zákona NR SR č. 300/2005 Z.z. Trestného zákona v znení neskorších predpisov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v prípade preukázania nepravdivých údajov, uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách, poskytovateľ nenávratného príspevku (IA ZaSI) je povinný od mňa požadovať vrátenie poskytnutého nenávratného finančného príspevku v zmysle § 31 ods. 1 písm. g) zákona NR SR č. 523/2004 Z.z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov s následnou sankciou podľa § 31 ods. 6 citovaného zákona.

Svojím podpisom potvrdzujem, že akceptujem podmienky poskytovania pomoci v rámci Schémy pomoci de minimis na podporu sociálnej inklúzie, zamestnanosti a vzdelávania zamestnancov č. Schéma DM - 1/2015 v platnom znení.

Vyhlasujem, že podniku ako žiadateľovi nebol poskytnutý iný príspevok alebo dotácia z verejných zdrojov na rovnaký účel a na tú istú zamestnankyňu a že aktivity, na ktoré žiadam poskytnutie pomoci neboli a nie sú financované inou schémou štátnej pomoci alebo schémou pomoci de minimis.

Súhlasím, aby údaje uvedené v žiadosti boli použité a spracované v informačnom systéme IA ZaSI.

Súčasne čestne vyhlasujem, že ku dňu podania žiadosti:

- som splnil daňové povinnosti podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov (Preukazuje sa potvrdením nie starším ako 3 mesiace)
- som splnil povinnosti odvodu preddavku na poistné na povinné verejné zdravotné poistenie, poistného na sociálne poistenie a povinných príspevkov na starobné dôchodkové sporenie (Preukazuje sa potvrdením nie starším ako 3 mesiace)
- nemám evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru
- nie som v konkurze, v likvidácii, v súdom určenej správe alebo v inom podobnom konaní
- nemám voči žiadnemu úradu práce, sociálnych vecí a rodiny záväzky
- voči nám nie je nárokovanie vrátenie pomoci na základe predchádzajúceho rozhodnutia Komisie, ktorým bola poskytnutá pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú so spoločným trhom
- nepatríme/ patríme do skupiny podnikov, ktoré sú považované za jediný podnik

Čestne vyhlasujem, že v období od vyhlásenia Výzvy na zapojenie sa zamestnávateľov do národného projektu Rodina a práca Poskytnutie príspevku na flexibilné formy práce neboli vyhlásené organizačné zmeny podľa §63 ods.1 písm. a) alebo b) Zákonníka práce

Čestne vyhlasujem, že mzda zamestnankyň, na ktoré žiadam nenávratný finančný

príspevok na úhradu časti CCP je v súlade s platnými mzdovými predpismi a politikou odmeňovania.

Vypracoval:

Telefón:

e-mail:

Dátum (pečiatka) a podpis štatutárneho orgánu zamestnávateľa

Zoznam povinných príloh, ktoré je potrebné doložiť k žiadosti:

(Žiadateľ predkladá vždy originál alebo hodnovernú fotokópiu požadovaného dokladu, nie staršiu ako mesiac, ak nie je určené inak!)

1. Zoznam zamestnankýň a výpočet predpokladanej celkovej ceny práce na vytvorené alebo zmenené flexibilné miesta, na ktoré je žiadaný príspevok (povinný elektronický formulár tvorí prílohu č. 1 tejto žiadosti). Názov pracovnej pozície a opis pracovných činností musí byť v súlade s názvom typovej pozície uvedenej na <https://www.istp.sk/kartoteka-zamestnani>. V prípade, ak www.istp.sk neobsahuje rovnaký názov pracovnej pozície, zamestnávateľ určí/vyberie takú typovú pozíciu, ktorej opis činností najviac vystihuje skutočný opis pracovnej pozície. (priradí hlavnú činnosť zamestnankyne k niektorej podobnej pozícii v Karte zamestnaní na www.istp.sk. Výška mzdy nesmie byť diskriminačná voči iným zamestnankyniam na obdobnej pracovnej pozícii u zamestnávateľa a musí byť v súlade s politikou odmeňovania zamestnávateľa na obdobnej pozícii. Finančný príspevok na časť CCP zamestnankyne sa vypočíta na základe veku jej najmladšieho dieťaťa. Výška príspevku je maximálne 90% alebo 50% z celkovej ceny práce zamestnanca/zamestnankyne, vypočítanej z priemernej hrubej mesačnej mzdy v hospodárstve SR podľa Informačného systému opriemerných zárobkoch v 1. Q. 2014.
2. Zriaďovaciu listinu, (u podnikateľských subjektov originál alebo hodnovernú kópiu výpisu z Obchodného registra) nie staršiu ako 3 mesiace, originál alebo hodnovernú kópiu výpisu zo živnostenského registra (resp. živnostenský list) nie staršiu ako 3 mesiace, (oprávnenia podľa osobitného predpisu a pod.), v prípade potreby aj originál alebo hodnovernú kópiu dokladu o zriadení prevádzky, zriaďovaciu listinu alebo štatút u neziskových organizácií poskytujúcich všeobecne prospešné služby, ktoré vykonávajú hospodársku činnosť (ekonomickú činnosť) za účelom dosahovania zisku resp. poskytujú tovary a služby za úhradu. U nepodnikateľských subjektov oprávnenia podľa osobitného predpisu (stanovy, menovací dekrét, aktuálny výpis z príslušného registra - nie staršie ako 3 mesiace).
3. Doklad identifikujúci štatutárneho orgánu (napr. doklad o menovaní riaditeľa, predsedu predstavenstva...) - originál alebo hodnoverná kópia,
4. Hodnovernú kópiu zmluvy o zriadení účtu alebo potvrdenie banky o vedení účtu, na ktorý bude IA ZaSI poukazovať finančný príspevok, pokiaľ budú splnené všetky podmienky podľa Zmluvy o poskytnutí finančného príspevku zamestnávateľovi,
5. Potvrdenie, nie staršie ako 3 mesiace, preukazujúce splnenie daňových povinností - originál alebo hodnoverná kópia.
6. Potvrdenie nie staršie ako 3 mesiace, preukazujúcich splnenie povinností odvodu preddavku na poistné na zdravotné poistenie - originál alebo hodnoverná kópia,
7. Potvrdenie nie staršie ako 3 mesiace, preukazujúcich splnenie povinností odvodu preddavku na poistné na sociálne poistenie a príspevku na starobné dôchodkové sporenie - originál alebo hodnoverná kópia,
8. Potvrdenie, že nemá voči úradu práce, sociálnych vecí a rodiny záväzky,
9. Potvrdenie úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o neposkytnutí príspevku aktívnych opatrení na trhu práce na konkrétnu zamestnankyňu, ktorej poskytovanie sa prekrýva s obdobím poskytovania pomoci v rámci zákona č. 5/2004,
10. Potvrdenie príslušného inšpektorátu práce, nie staršie ako 3 mesiace, že žiadateľ neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania v priebehu dvoch rokov pred podaním žiadosti (v zmysle zákona č. 82/2005 Z. z. o nelegálnej práci a nelegálnom

zamestnávani v znení neskorších predpisov práce),

11. Čestné vyhlásenie, že (meno a priezvisko, dátum narodenia) bola/nebola zamestnaná u žiadateľa pred vyhlásením tejto Výzvy. Ak bola, uveďte trvanie pracovného pomeru od do (dd.mm.rrrr) a formu pracovného pomeru (pracovná zmluva/dohoda o vykonaní práce/dohoda o pracovnej činnosti)
12. Vytlačenú kartu zamestnania – každej pracovnej pozície zamestnankyne, na ktorej časť CCP zamestnávateľ žiada finančný príspevok.
13. Čestné vyhlásenie žiadateľa o nenávratný finančný príspevok.(Vzor v prílohe č.5 Výzvy)
14. Spis zamestnankyne – súbor dokumentov za každú zamestnankyňu, na ktorú požaduje nenávratný finančný príspevok na časť CCP:
 - návrh pracovnej zmluvy vrátane príloh
 - návrh dodatku k pracovnej zmluve, ak je ním vykonaná zmena pracovného pomeru na flexibilnú formu pracovného pomeru
 - platový dekrét, resp. iný podobný doklad, ak mzda alebo plat nie je súčasťou pracovnej zmluvy
 - kópia rodného listu najmladšieho dieťaťa zamestnankyne
 - potvrdenie o návšteve školy, ak dieťa navštevuje základnú školu
 - rozhodnutie riaditeľa základnej školy o odložení povinnej školskej dochádzky, ak ju má dieťa odloženú
 - podpísaný súhlas zamestnankyne so spracovávaním osobných údajov (vzor v prílohe č.2. Príručky)
 - vzor dokumentu (názov, forma, štruktúra, rozsah a časové rozmedzie v ktorom sa práca vykonáva a pod.), ktorým bude zamestnankyňa preukazovať výkon práce