D O H O D A

o zabezpečení pracovní rehabilitace

č.

uzavřená mezi

Úřadem práce České republiky

zastupující osoba:

sídlo:

identifikační číslo:

kontaktní adresa:

(dále jen "úřad práce") na straně jedné

a

zařízením:

obchodní jméno:

zastupující osoba:

sídlo:

IČ:

číslo účtu:

(dále jen "pracovně rehabilitační zařízení") na straně druhé.

Článek I

Účel dohody:

Účelem dohody uzavřené podle § 69 odst. 1 a § 70 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a podle § 2, § 3 odst. 2 a § 5 odst. 1 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, je úprava vzájemných vztahů mezi úřadem práce a pracovně rehabilitačním zařízením pověřeným zabezpečením pracovní rehabilitace pro osobu se zdravotním postižením.

Článek II

Předmět dohody:

1. Předmětem dohody je zabezpečení pracovní rehabilitace pro osobu se zdravotním postižením:

jméno a příjmení:

rodné číslo:

bydliště:

 (dále jen "účastník pracovní rehabilitace“)

1. Pracovní rehabilitace obsahuje tyto formy:

tabForma

| Forma | Obsah | Období |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. Délka pracovní rehabilitace: zahájení:

ukončení:

1. Místo konání pracovní rehabilitace:

, případně další místa určená pracovně rehabilitačním zařízením po projednání s úřadem práce.

1. Způsob provedení pracovní rehabilitace:

1. Způsob ověření získaných znalostí a dovedností:

1. Celkové náklady pracovní rehabilitace (mimo náklady rekvalifikace ve specializovaných rekvalifikačních kurzech) v souladu se schválenou kalkulací uvedenou v příloze č. 1 dohody
činí:

 do výše Kč (slovy f korun českých)

Článek III

Pracovně rehabilitační zařízení se zavazuje:

1. Zabezpečit pracovní rehabilitaci v plném rozsahu podle článku II dohody.
2. Prokazatelně seznámit účastníka s cílem a obsahem pracovní rehabilitace a stanovit mu studijní, výcvikové a pracovní povinnosti. Prokazatelně ho seznámit s předpisy o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci a předpisy o požární ochraně mající vztah k pracovní rehabilitaci. Zajistit jeho bezpečnost a ochranu zdraví během celé pracovní rehabilitace a vybavit jej nezbytnými ochrannými pracovními prostředky, pokud to charakter pracovní rehabilitace vyžaduje.
3. Uzavřít pojištění pro případ své odpovědnosti za škodu na zdraví způsobenou při pracovní rehabilitaci.
4. Zajistit prokazatelnou evidenci účasti účastníka pracovní rehabilitace na pracovní rehabilitaci.
5. Neprodleně, písemně nejpozději do 8 kalendářních dnů, informovat úřad práce, pokud vzniknou překážky, které znemožní pokračování pracovní rehabilitace.
6. Předložit úřadu práce písemný návrh na vypovězení dohody o přípravě k práci s účastníkem pracovní rehabilitace, pokud tento neplní studijní, výcvikové či pracovní povinnosti nebo porušuje předpisy a řády zařízení přípravy k práci.
7. Provést ověření znalostí a dovedností účastníka získaných v pracovní rehabilitaci a vystavit osvědčení s uvedením absolvovaných forem pracovní rehabilitace ve dvou vyhotoveních, z nichž jedno obdrží účastník pracovní rehabilitace a druhé úřad práce.
8. V souladu s čl. II bodem 7 dohody fakturovat úřadu práce náklady pracovní rehabilitace, tj. do výše Kč celkem.

 Fakturaci provést

 Přílohou faktur bude výkaz účasti na pracovní rehabilitaci účastníka pracovní rehabilitace a instruktora, a další doklady potvrzující výdaje uvedené v bodě II. 2.3.

 Lhůta splatnosti faktur bude stanovena minimálně 21 kalendářních dnů.

1. Vrátit úřadu práce poskytnuté finanční prostředky nebo jejich část, pokud nedodrží sjednané podmínky, nebo pokud mu jeho zaviněním byly poskytnuty neprávem nebo ve vyšší částce než náležely [§ 70 písm. i) zák. č. 435/2004 Sb.]. Vrácení bude provedeno ve lhůtě a způsobem stanoveným ve výzvě úřadu práce.
2. Umožnit zaměstnancům úřadu práce kontrolu dodržování sjednaných podmínek pro pracovní rehabilitaci, včetně účasti na ověření získaných znalostí a dovedností.

Článek IV

Úřad práce se zavazuje:

1. Uhradit na základě předložených faktur, včetně příloh, náklady pracovní rehabilitace ve výši a způsobem dohodnutým v bodě III. 8 dohody. Úhradu provést na účet pracovně rehabilitačního zařízení.

Článek V

Způsob kontroly sjednaných podmínek:

1. Úřadu práce přísluší právo kontroly plnění závazků plynoucích z této dohody podle zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
2. Úřad práce a pracovně rehabilitační zařízení mohou dohodu písemně vypovědět, pokud druhá smluvní strana neplní dohodnuté závazky. Výpověď je účinná dnem jejího doručení druhé smluvní straně. Součástí výpovědi bude návrh na vyrovnání finančních závazků.

Článek VI

Všeobecná ustanovení:

1. Změny této dohody budou učiněny jen se souhlasem obou smluvních stran písemným dodatkem k dohodě.
2. V případě zániku některé ze smluvních stran přecházejí její práva a povinnosti vyplývající z dohody na jejího právního nástupce.
3. Smluvní strany si vyhrazují právo vypovědět dohodu v případě vzniku překážky, která znemožňuje dokončení pracovní rehabilitace, vždy však písemnou formou. Součástí výpovědi bude návrh na vyrovnání finančních závazků.
4. Dohoda nabývá účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran. Je sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž jedno obdrží pracovně rehabilitační zařízení a jedno úřad práce.
5. Smluvní strany této dohody po jejím přečtení prohlašují, že souhlasí s jejím obsahem, že tato byla sepsána na základě pravdivých údajů, jejich pravé a svobodné vůle, že nebyla ujednána v tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho připojují své podpisy.

dne.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................ | ............................................................ |

Za úřad práce vyřizuje:

Telefon: **\* \* \* BOOKMARKS \* \* \*** fDZPR.sNázevÚP fDZPR.sAdresaÚP fDZPR.sČísloDoh fDZPR.sIčoÚP fDZPR.sBankSpojÚP fDZPR.sČísloÚčtuÚP fDZPR.sZástupceÚP fDZPR.sZástupceÚPFunkce fDZPR.sVyřizuje fDZPR.sVyřizujeTel fIPPR.sUchazeč fIPPR.sUchRodnéČíslo fIPPR.sUchAdresa fIPPR.nUchPohlaví fIPPR.sUchDatumNar fIPPR.sUchMístoNar fDZPR.sMístoKonání fDZPR.sNázevZam fDZPR.sRodnéČísloZam fDZPR.sAdresaZam fDZPR.sObchJménoZam fDZPR.sZástupceZam fDZPR.sIčoZam fDZPR.sAdresaProvozZam fDZPR.sČinnost fDZPR.sBankSpojZam fDZPR.sČísloÚčtuZam fDZPR.nFyzickáOsobaZam fDZPR.nForma fDZPR.dDZPROd fDZPR.dDZPRDo fDZPR.dDZPRUzavřenoDne fDZPR.lsDalšíUjednání fDZPR.sPodepisujeZam fDZPR.sZpůsobProvedText fDZPR.sZpůsobOvěřText fDZPR.sZpůsobÚhradyText fDZPR.sZpůsobProvedPozn fDZPR.sZpůsobOvěřPozn fDZPR.sZpůsobÚhradyPozn fDZPR.nDZPRNáklady fDZPR.sDZPRNákladySlovy fDZPR.sKontrolníTisk