

Rozpis dodaných tovarov podľa § 64 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti)

Chránená dielňa, chránené pracovisko zriadené občanom so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje, alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť** (realizátor zákazky).....(názov, fyzická osoba – meno a priezvisko, titl.)
IČO.....

Tab. č. 1.: Tovary, ktoré realizátor zákazky zhotovuje*

P. č.	Kód tovaru	Názov položky	Množstvo	Merná jednotka	Suma (EUR)
Sumár (EUR)					

**V tabuľke uveďte zoznam dodaných tovarov, ktoré chránená dielňa, alebo chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť zhotovili.*

Upozornenie:

Podľa § 64 ods. 6 zákona o službách zamestnanosti zamestnávateľ, ktorý nie je platiteľom dane z pridanej hodnoty, započítava do ceny zákazky aj daň z pridanej hodnoty. Zamestnávateľ, ktorý je platiteľom dane z pridanej hodnoty, nezapočítava do ceny zákazky daň z pridanej hodnoty vo výške, v akej mu vznikne nárok na jej odpočítanie podľa zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty.

*** Nehodiace sa prečiarknite.*

Tab. č. 2.: Tovary, ktoré realizátor zákazky nezhotovuje

P. č.	Kód tovaru	Názov položky	Množstvo	Merná jednotka	Suma bez DPH (EUR)
Sumár bez DPH (EUR)					
10% zo sumáru bez DPH (EUR)					

V tabuľke uveďte zoznam dodaných tovarov, ktoré chránená dielňa, alebo chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť nezhotovili, ale realizoval činnosti spojené s ich nákupom a predajom.

Upozornenie:

Podľa § 64 ods. 8 zákona o službách zamestnanosti sa zamestnávateľovi, ktorý odoberá takéto výrobky, započítava výška 10 % peňažného plnenia bez započítania dane z pridanej hodnoty.

Tab. č. 3.: Sumár tabuľky č.1 a tabuľky č. 2

A	Sumár (EUR) z tab. č. 1	
B	10 % zo sumáru (EUR) z tab. č. 2	
C	Súčet riadkov A a B	

Vyhlásenie chránenej dielne, chráneného pracoviska, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť uvedených údajov s vedomím právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto zozname.

V.....dňa.....

.....
pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

Ročný výkaz o plnení povinného podielu zamestnávania občanov so zdravotným postihnutím za rok 2013

Výkaz predkladá zamestnávateľ, ktorý zamestnáva najmenej 20 zamestnancov a je povinný zamestnávať občanov so zdravotným postihnutím podľa § 63 ods. 1 písm. d/ zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“). Podľa § 63 ods. 5 zamestnávateľ preukazuje plnenie povinného podielu na celkovom počte svojich zamestnancov.

Adresa ÚPSVaR :
Úrad práce, sociálnych vecí
a rodiny

Názov a adresa zamestnávateľa

Číslo variabilného symbolu = IČO zamestnávateľa

(toto číslo sa uvádza tiež na príkaze na úhradu odvodu za neplnenie povinného podielu zamestnávania občanov so zdravotným postihnutím)

IČO

SK NACE Rev.2
(prevažujúca činnosť)

Číslo účtu peňažného ústavu

A - Stav podľa § 63 zákona o službách zamestnanosti č. 5/2004 Z. z. (ďalej len „zákon“)

- | | | |
|---|----|----------------------|
| 1. *Priemerný evidenčný počet zamestnancov vo fyzických osobách za kalendárny rok | A1 | <input type="text"/> |
| 2. Počet zamestnancov, ktorí plnia úlohy zamestnávateľa v zahraničí | A2 | <input type="text"/> |
| 3. 3,2 % - ný podiel zamestnancov so zdravotným postihnutím za kalendárny rok
(3,2 % z A1) | A3 | <input type="text"/> |

B - Skutočný stav

- | | | |
|---|----|----------------------|
| 1. Počet zamestnancov so zdravotným postihnutím, ktorých pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť je vyšší ako 40% a nižší alebo sa rovná 70 % | B1 | <input type="text"/> |
| 2. Počet zamestnancov so zdravotným postihnutím, ktorých pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť je vyšší ako 70 % (B2 x 3) | B2 | <input type="text"/> |
| 3. Počet zamestnancov so zdravotným postihnutím spolu (B1 + B2) | B3 | <input type="text"/> |

C - **Plnenie povinného podielu zamestnávania občanov so zdravotným postihnutím zadaním zákazky podľa § 64 zákona

- | | | |
|---|----|----------------------|
| 1. Suma (celková suma platieb za odobraté tovary od realizátora zákazky - § 64 ods. 3 zákona)
1 občan so ZP = 0,8 násobok celkovej ceny práce*** | C1 | <input type="text"/> |
| 2. Suma (celková suma platieb za prijaté služby od realizátora zákazky - § 64 ods. 4 zákona)
1 občan so ZP = 0,8 násobok celkovej ceny práce | C2 | <input type="text"/> |
| 3. 10 % celkovej sumy platieb za odobraté tovary (nákup a predaj tovarov - § 64 ods.8 zákona) | C3 | <input type="text"/> |
| 4. Počet započítaných občanov so ZP (C1 + C2 + C3/ 0,8 násobok celkovej ceny práce) | C4 | <input type="text"/> |

D - Rozdiel (A-B-C)

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Chýbajúci počet zamestnancov so zdravotným postihnutím (A3 – B3 – C4) | <input type="text"/> |
|--|----------------------|

E - Celkový odvod za neplnenie povinného podielu zamestnávania občanov so ZP

- | | |
|---|----------------------|
| 1. Odvod za občanov so zdravotným postihnutím spolu v sume €
1 občan so ZP = 0,9 násobok celkovej ceny práce | <input type="text"/> |
|---|----------------------|

Dátum úhrady ****

na číslo účtu úradu PSVR:
špecifický symbol:*****
konštantný symbol:

Meno a priezvisko zodpovednej osoby:

Odtlačok pečiatky
a podpis štatutárneho zástupcu:

Telefónne číslo:

E-mail:

