**Vzor 5**

|  |
| --- |
| **Názov:** |
| **Sídlo:**  |
| **Meno, Priezvisko, titul štatutárneho zástupcu:** |

**Žiadosť o preklopenie zamestnancov užívateľa v rámci NP TSP a TP II.**

 **kód ITMS 2014+: 312051Z511**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Meno, Priezvisko, titul:** | **Názov aktuálnej pracovnej pozície:** | **Začiatok pracovno-právneho vzťahu:** | **Presun na pozíciu v rámci NP TSP a TP:** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Štatutárny zástupca doručí Žiadosť o preklopenie zamestnancov užívateľa najneskôr do 10 pracovných dní od nadobudnutia účinnosti Zmluvy o spoluprácispolu s nasledovnými dokladmi:

* + 1. kópie aktuálnych pracovných zmlúv, prípadne dohôd o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru vrátane prípadných dodatkov navrhovaných zamestnancov,
		2. podpísané štruktúrované životopisy (CV) vo formáte Europass navrhovaných zamestnancov,
		3. kópie dokladov o najvyššom dosiahnutom vzdelaní navrhovaných zamestnancov,
		4. iné doklady potvrdzujúce odbornú spôsobilosť (certifikáty zo školení a podobne) navrhovaných zamestnancov,
		5. súhlas so spracovaním osobných údajov navrhovaných zamestnancov na osobitnom formulári,
		6. výpisu z registra trestov (nie starší ako 3 mesiace) preukazujúci bezúhonnosť navrhovaných zamestnancov.
		7. potvrdenie o zaregistrovaní sociálnej služby a potvrdenie zápise na VŠ štúdium[[1]](#footnote-1)

Uvedené doklady musia byť podpísané štatutárnym orgánom užívateľa (na každej strane v pravom dolnom rohu dokumentu), v prípade ak nie sú predložené v origináli.

V ............................................. dátum: .....................................

Podpis a pečiatka:...........................................

(štatutárny zástupca)

1. V prípade, že užívateľ plánuje využiť pri obsadzovaní výnimku podľa Z.zákona 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov [↑](#footnote-ref-1)