



Registrační číslo Úřadu práce ČR:

SÚPM SVČ zřízení

Pracoviště Úřadu práce ČR:

S 15

Žádost o příspěvek na zřízení společensky účelného pracovního místa uchazečem o zaměstnání za účelem výkonu samostatné výdělečné činnosti v rámci projektu Cvičná firma v Pardubickém kraji

Registrační číslo projektu: CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_010/0006181

§ 113 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů,
§ 25 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb.,
o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

A. Identifikační údaje žadatele a předmět podnikání:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné číslo:	IČ ¹⁾ :	
Předmět podnikání ²⁾ :		

Adresa bydliště žadatele:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	ID datové schránky*:		
E-mail:			

*je-li zřízena

B. Adresa pro doručování³⁾:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		

¹⁾ Povinné u činnosti, která je živností (zákon č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání)

²⁾ Uveďte předmět podnikání, vztahující se k činnosti, na kterou žádáte poskytnutí příspěvku

C. Adresa provozovny³⁾:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		

D. Bankovní spojení žadatele (účet u peněžního ústavu v ČR vedený v CZK):

Číslo účtu:	Kód banky:	Var. symbol*:
-------------	------------	---------------

*nepovinný údaj

E. Žádám o poskytnutí příspěvku formou:

- ☐ návratného příspěvku,
☐ příspěvku na úhradu úroků z úvěrů
☐ jiného účelově určeného příspěvku.

F. Předpokládané náklady:

Předpokládané náklady na zřízení SÚPM celkem (v Kč):
(viz Příloha žádosti č. 2b)

--

G. Další údaje potřebné k posouzení žádosti:

Žadateli ☐ byla ☐ nebyla v období 3 let přede dnem podání této žádosti uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bodu 3 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

Předpokládané datum zahájení samostatné výdělečné činnosti:

--

Žadatel již vykonával samostatnou výdělečnou činnost:

☐ ano ☐ ne

Jednalo se o samostatnou výdělečnou činnost v oboru činnosti:
(vyplňují ti, kteří samostatnou výdělečnou činnost již vykonávali)

S příspěvkem Úřadu práce ČR:

(vyplňují ti, kteří samostatnou výdělečnou činnost již vykonávali)

☐ ano ☐ ne

³⁾ Nevyplňujte, je-li shodná s adresou bydliště

H. Prohlášení žadatele:

1. Žadatel v případě poskytnutí příspěvku souhlasí se zveřejněním identifikačních údajů: jméno, příjmení, IČ, sídlo a údaje o výši příspěvku na Integrovaném portálu MPSV.
2. V případě poskytnutí příspěvku nebude žadatel na stejný účel, tj. na tu část nákladových položek, kterou bude hradit z příspěvku Úřadu práce ČR, nárokovat krytí z peněžních prostředků poskytovaných ze státního rozpočtu, rozpočtu územních samosprávných celků, vyšších územních samosprávných celků, strukturálních fondů EU, popř. z jiných programů a projektů EU ani jiných veřejných zdrojů.
3. Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti ke dni podání této žádosti. Pokud žadatel prokazuje splnění podmínky bezdlužnosti sám, čestně prohlašuje, že údaje uvedené v předložených potvrzeních o bezdlužnosti jsou pravdivé a odpovídající skutečnosti.

V _____ dne _____

Jméno, příjmení a podpis žadatele

Žadatel (jméno, příjmení, titul):

IČ:

RČ (cizinec bez přiděleného rodného čísla uvede vlastní číslo plátce, pod kterým je u příslušných institucí veden):

I.1 ☐ **NEŽÁDÁ** ☐ **ŽÁDÁ**, aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá žadatel zachyceny v evidenci daní daňové nedoplatky u finančního úřadu a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

I.2 ☐ **NEŽÁDÁ** ☐ **ŽÁDÁ**, aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá žadatel zachyceny v evidenci daní daňové nedoplatky u celního úřadu a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

J. ☐ **NEŽÁDÁ** ☐ **ŽÁDÁ**, aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá zachyceny nedoplatky na pojistném a na penále na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

K. ☐ **NEŽÁDÁ** ☐ **ŽÁDÁ**, aby Úřad práce ČR podle § 147b zákona o zaměstnanosti sám zjistil, zda nemá zachyceny nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a zprošťuje ho za tímto účelem povinnosti mlčenlivosti.

Zdravotní pojišťovna
(uved'te název a obec)

V

dne

Jméno, příjmení a podpis žadatele

L. Doložte prosím k žádosti následující přílohy:

1. Výpis ze Živnostenského rejstříku (nebo jiný doklad prokazující právní formu žadatele u činností nepodléhajících zákonu č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů).
2. Potvrzení o bezdlužnosti. Údaje v potvrzení musí odpovídat skutečnému stavu ke dni jeho vydání. **V případě, že instituce, vystavující potvrzení o bezdlužnosti, není schopna potvrdit skutečnosti obsažené v tomto potvrzení ke dni jeho vydání, potvrzení budou Úřadem práce ČR akceptována, pokud datum, ke kterému bezdlužnost příslušná instituce zjistila, nebude starší než 30 dnů přede dnem podání žádosti.** Dnem podání žádosti se rozumí den jejího doručení Úřadu práce ČR.
3. Doklad o zřízení účtu u peněžního ústavu uvedeného v části D (smlouvu o zřízení účtu nebo potvrzení vystavené bankou).
4. Podnikatelský záměr⁴⁾.
5. Doklad prokazující vztah k objektu, ve kterém bude samostatná výdělečná činnost provozována, např. kupní smlouvu, výpis z katastru nemovitostí, nájemní smlouvu, smlouvu o smlouvě budoucí (v případě schválení příspěvku žadatel doloží před přípravou dohody o poskytnutí příspěvku uzavřenou smlouvu).
6. Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotní způsobilosti k výkonu samostatné výdělečné činnosti (formulář je přílohou č. 3 žádosti).

Potvrzení o bezdlužnosti – viz bod L.2

V případě, že žadatel nevyužije možnosti uvedené v části I., J. a K., dokládá Úřadu práce ČR, že

- a) nemá v evidenci daní zachyceny **daňové nedoplatky**, a to potvrzením příslušného finančního úřadu, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“⁵⁾, a je-li to možné, na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“. V případě, že potvrzení vydané finančním úřadem neobsahuje informaci o tom, že bezdlužnost byla zjišťována i u celního úřadu, žadatel dokládá potvrzení o bezdlužnosti i od celního úřadu,
- b) nemá nedoplatek na pojistném a na penále na **veřejné zdravotní pojištění**, a to potvrzením zdravotní pojišťovny, u které je sám pojištěn, vystavené na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“⁵⁾, a je-li to možné, na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“,
- c) nemá nedoplatek na pojistném a na penále na **sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti**, a to potvrzením příslušné správy sociálního zabezpečení, které je vystaveno na „jméno s uvedením rodného čísla, popř. data narození“⁵⁾, a je-li to možné, na „identifikační číslo“, případně na „číslo plátce“.

Má-li žadatel některý z výše uvedených nedoplatků a bylo mu povoleno splácení ve splátkách, lze příspěvek poskytnout, není-li v prodlení se splácením splátek. Příspěvek lze poskytnout žadateli i v případě, bylo-li mu povoleno posečkání daně. Tyto skutečnosti je žadatel rovněž povinen doložit.

Úřad práce ČR může požadovat předložení i jiných dokladů, pokud jsou nezbytné k posouzení žádosti.

V případě potřeby bližších informací se můžete obrátit na Úřad práce ČR.

Počet příloh:

⁴⁾ Podnikatelský záměr:

- Osnova podnikatelského záměru je přílohou č. 1 žádosti
- Tabulky na ekonomickou analýzu jsou přílohami č. 2a, 2b žádosti

⁵⁾ Je-li žadatelem cizinec bez přiděleného rodného čísla, dokládá potvrzení uvedená v bodě L 2a), b) a c) vystavená na vlastní číslo plátce, pod kterým je u příslušné instituce veden.



Podnikatelský záměr

Tato osnova je povinná, u bodů osnovy je vodítko k rozpracování jednotlivých bodů „podnikatelského záměru“. Rozsah rozpracování závisí na charakteru podnikatelské činnosti.

1. Údaje o žadateli

- Jméno a příjmení, datum narození.
- Přehled dosaženého vzdělání, dosavadní praxe, dovedností, schopností, certifikátů, osvědčení, příp. znalostí a praktických zkušeností souvisejících s oborem činnosti v podnikatelském záměru
- Přehled předchozích podnikatelských aktivit – obor činnosti, v jakém období byla činnost vykonávána, důvod případného přerušení či ukončení činnosti.
- Zdůvodnění motivace k založení vlastní firmy.

2. Charakteristika podnikatelského záměru

- Předmět podnikání a obor činnosti *(podle živnostenského oprávnění nebo jiného oprávnění k výkonu zamýšlené činnosti)*.
- Popis podnikatelské činnosti *(jaké výrobky či služby budu poskytovat, jaká je základní myšlenka a časový plán uskutečňování záměru, zda předpokládáte vytvoření nových pracovních míst – v jakém časovém horizontu, počet, profese)*.
- Popis místa realizace záměru *(umístění a popis místa výkonu podnikatelské činnosti – typ objektu, vztah k objektu, prostorové zázemí, současné vybavení, potřeba úprav provozovny atd.)*.

3. Analýza trhu

- Charakteristika trhu *(popis lokality, sezónních vlivů, geografické výhodnosti atd.)*
- Potenciální zákazníci *(kdo budou mí klienti – podnikatelské subjekty, běžní občané, stálá klientela, návštěvníci atd.)*
- Spolupráce s obchodními partnery *(dodavatelé, odběratelé, jiní partneři)*
- Analýza konkurence *(zhodnocení trhu z hlediska konkurence v okolí - přednosti a nedostatky oproti konkurenci, např. umístění provozovny, dostupnost ceny, kvalita, výhody a nevýhody nabízeného výrobku, příp. služby ve srovnání s místní konkurencí apod.)*
- Plánované formy propagace a reklamy *(publicita, výhodná balení, slevy, vzorky, soutěže, osobní prodej, využití internetu)*

4. Přednosti podnikatelského záměru

(vyjmenujte skutečnosti, pro které se domníváte, že podnikatelský záměr bude úspěšný, popř. inovativní prvky v zamýšlené činnosti)

5. Nedostatky podnikatelského záměru

(uvedte, co může negativně ovlivnit podnikatelský záměr, např. možnost vstupu dalších konkurentů na trh, pokles poptávky včetně důvodů poklesu)

6. Doplnující údaje

- Informace, které zvyšují důvěryhodnost záměru (např. smlouvy, smlouvy o smlouvě budoucí s dodavateli či odběrateli)
- Orientační ceník výrobků či služeb
- Stručný popis ostatních podnikatelských aktivit žadatele
- Další informace, pokud je chcete ke svému podnikatelskému záměru uvést

Plánované základní příjmy, výdaje

Jméno a příjmení žadatele:			
		1. - 12. měsíc podnikání	13. – 24. měsíc podnikání
1. Příjmy z přímé podnikatelské činnosti (prodej výrobků, zboží, poskytování služeb atd.)			
2. Ostatní příjmy (např. úroky, pronájem majetku)			
3. Příjmy celkem			
4. Nákup dlouhodobého majetku			
5. Nákup zásob, materiálu			
6. Záloha na pojistné na důchodovém pojištění			
7. Záloha na pojistné na zdravotní pojištění			
8. Mzdy (zaměstnanci)			
9. Platby sociál. a zdrav. pojištění (zaměstnanci)			
10. Provozní režie:			
10.1. Nájemné			
10.2. Palivo a energie			
10.3. Pojištění (budovy, prostor k podnikání, majetku)			
10.4. Cestovné			
10.5. Odbytové výdaje (např. poštovné, balné)			
10.6. Náklady na telefonní, internetové služby apod.			
10.7. Kancelářské potřeby			
11. Daně a poplatky			
12. Splátka leasingu			
13. Splátka půjčky			
14. Nákup služeb a poradenství (úklid, účetní, právník atd.)			
15. Výdaje celkem			
Příjmy celkem minus výdaje celkem			
Osobní spotřeba			

Datum:

Podpis žadatele:

Seznam nákladových položek nezbytných na zřízení SÚPM za účelem výkonu SVČ

Jméno a příjmení žadatele:				
Nákladová položka a její specifikace	Počet kusů	Předpokládané náklady ¹⁾ Kč		Plánuji financovat z příspěvku ÚP ČR (ano/ne)
		1 kus	celkem	
Předpokládané celkové náklady (Kč)				

Uveďte další zdroje financování výše uvedených nákladů:

zdroj financování	výše finančních prostředků v Kč
vlastní prostředky	
úvěr u peněžního ústavu	
půjčky od soukromých osob	
jiný zdroj (uveďte jaký – ÚP ČR, další instituce)	

Vysvětlivky:

¹⁾ Uveďte, zda se plánujete registrovat jako plátce DPH: ☐ ANO ☐ NE

Pokud jste označili ANO, cenu uveďte bez DPH

Datum:

Podpis žadatele:



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Příloha č. 3

Žádost o vyjádření ošetřujícího lékaře ke zdravotní způsobilosti k výkonu samostatné výdělečné činnosti

Příjmení, jméno žadatele o příspěvek:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Žádám o vyjádření ke zdravotní způsobilosti k výkonu samostatné výdělečné činnosti
v oboru činnosti:

Datum:

Podpis žadatele:

Stanovisko ošetřujícího lékaře:

žadatel je zdravotně

☐

způsobilý/á k výše uvedené činnosti

☐

nezpůsobilý/á k výše uvedené činnosti

Datum:

Razítko a podpis lékaře: