

Ročný výkaz o plnení povinného podielu zamestnávania občanov so zdravotným postihnutím za rok 2010

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. Podľa § 63 ods. 5 zamestnávateľ preukazuje plnenie povinného podielu na celkovom počte svojich zamestnancov.

Adresa ÚPSVaR :
Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny
Rožňava
Šafárikova 112
048 01 Rožňava

Názov a adresa zamestnávateľa

ZÁKLADNÁ ŠKOLA, ZIMNÁ 190, 049 25 DOBŠINA

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

35543752

SK NACE

(prevažujúca činnosť)

85200

Číslo účtu peňažného ústavu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1639897554

0200

A - Stav v zmysle § 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 | 56,2 |
| 2. Počet zamestnancov, ktorí plnia úlohy zamestnávateľa v zahraničí | A2 | 0 |
| 3. 3,2 % - ný podiel zamestnancov so zdravotným postihnutím za kalendárny rok (3,2 % z A1) | A3 | 1,79 |

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 | 0 |
| 2. Počet zamestnancov so zdravotným postihnutím, ktorých pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť je vyšší ako 70 % (B2 x 3) | B2 | 0 |
| 3. Počet zamestnancov so zdravotným postihnutím spolu (B1 + B2) | B3 | 0 |

C - **Plnenie povinného podielu zamestnávania občanov so zdravotným postihnutím zadaním zákazky v zmysle ust. § 64 a odoberaním výrobkov alebo služieb v zmysle ust. § 64a zákona

- | | | |
|--|----|---|
| 1. Suma (Celková uhradená cena za odobraté výrobky alebo služby)
1 občan so ZP = 0,8 násobok celkovej ceny práce*** | C1 | 0 |
| 2. Suma (Celková uhradená cena zadanej zákazky)
1 občan so ZP = 0,8 násobok celkovej ceny práce | C2 | 0 |
| 3. Počet započítaných občanov so ZP (C1 + C2/0,8 násobok celkovej ceny práce) | C3 | 0 |

D - Rozdiel (A-B-C)

- | | | |
|--|--|---|
| 1. Chýbajúci počet zamestnancov so zdravotným postihnutím (A3 - B3 - C3) | | 2 |
|--|--|---|

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 | | 1.754 € |
|---|--|---------|

Dátum úhrady ****

30.03.2011

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

7000147143/8180
6510
0058

Meno a priezvisko zodpovednej osoby:

ZAVELKOVÁ OLGA

tlačok pečiatky
a podpis štatutárneho zástupcu:

Telefónne číslo:

058/7941342

E-mail:

--

ZÁKLADNÁ ŠKOLA
Zimná 190
049 25 DOBŠINA