|  |
| --- |
| **Příloha č. 1** |

**Charakteristika vytvářených pozic v rámci VS**

V případě vytvoření více typů pozic, popř. stejných pozic, ale s odlišnou charakteristikou (např. místo výkonu činnosti, doba výkonu činnosti), vyplňte charakteristiku pozic pro každou variantu zvlášť.

**Název činnosti, která bude sjednána ve Smlouvě o výkonu veřejné služby** (vyberte ze seznamu na straně 3 bod 2. žádosti; stačí uvést malé písmeno, pod kterým je činnost uvedena)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
| Počet vykonavatelů VS (klientů ÚP ČR) pro uvedenou činnost: |  |
|  | |
| Činnost  je  není vhodná pro osobu se zdravotním postižením. | |

**Popis činnosti:**

|  |
| --- |
|  |

**Místo výkonu činnosti (uveďte místo výkonu činnosti, které bude sjednáno ve Smlouvě o výkonu veřejné služby):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obec: | Část obce: | | |
| Ulice: | Č. p.: | Č. orient.: | PSČ: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Předpokládané vytvoření pozic od (datum): | | | |  | do (datum): |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Předpokládaný počet hodin výkonu činnosti měsíčně (min. 20 hod. měsíčně) na 1 vykonavatele: | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **dr** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Doba výkonu činnosti od: | |  | do: |  | hodin |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Další požadavky: |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | dne |  | Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby  (otisk razítka) |
|  |  |  |