**ÚŘAD PRÁCE ČESKÉ REPUBLIKY**

**ZÁJEM O ZVOLENOU REKVALIFIKACI**

**uchazeče o zaměstnání - zájemce o zaměstnání[[1]](#footnote-1)**

dle § 109a zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

**A*.* Vyplní uchazeč o zaměstnání\* - zájemce o zaměstnání\*** *(\* nehodící se škrtněte)****:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Kontaktní spojení** |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail** |  |
| **Adresa:** | **Datová schránka:** |
| **Vzdělání a dovednosti včetně jazykových znalostí, ŘP apod.:** |
|  |
| **Absolvované rekvalifikace:** | **Absolvování v roce:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Vykonávané profese a pracovní činnosti:*** | ***Počet roků (měsíců) praxe*** |
| a) |  |
| b) |  |
| c) |  |
| **Mám zájem o zvolenou rekvalifikaci** (napište název kurzu): |
|  |
| **Rekvalifikační zařízení**: |
|  |
| **Zdůvodnění požadované rekvalifikace – uveďte, jak rekvalifikace přispěje k Vašemu uplatnění na trhu práce:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Zájemce o zvolenou rekvalifikaci souhlasí se zpracováním svých osobních dat, uvedených v této žádosti, pro potřeby projektu, v rámci kterého žádá o zvolenou rekvalifikaci. |
| **Plánované uplatnění po rekvalifikaci – od kdy:** |  |
| **Předpokládaný zaměstnavatel:** |  |
| **Zahájení samostatné výdělečné činnosti, v jakém oboru:** |  |
| **Datum:** |  |
|  **Podpis zájemce o zvolenou rekvalifikaci:** |  |

**Povinné přílohy:**

Uchazeč/zájemce o zaměstnání doloží Úřadu práce ČR:

1. Podepsané Poučení pro uchazeče/zájemce o zaměstnání.
2. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu.
3. V případě, že rekvalifikační zařízení před vstupem do rekvalifikačního kurzu požaduje posouzení zdravotního stavu lékařem, je povinností uchazeče/zájemce o zaměstnání toto lékařské vyšetření doložit Úřadu práce ČR. Náklady na lékařská vyšetření hradí uchazeč/zájemce o zaměstnání.

**B. Poučení pro uchazeče o zaměstnání / zájemce o zaměstnání (dále jen „zájemce o zvolenou rekvalifikaci“):**

Zájemce o zvolenou rekvalifikaci si může zvolit druh pracovní činnosti, na kterou se chce rekvalifikovat, a rekvalifikační zařízení, které má rekvalifikaci provést. Podmínkou je, že rekvalifikační zařízení bude držitelem dokladu o oprávnění k poskytování vzdělávacích služeb na vybraný rekvalifikační kurz, který musí být ukončen závěrečnou zkouškou. Úřad práce České republiky (dále jen „Úřad práce“) pro zájemce o zvolenou rekvalifikaci nevyhledává ani nezajišťuje žádné potřebné dokumenty ani vhodné rekvalifikační zařízení.

Náklady na lékařská vyšetření v souvislosti se zvolenou rekvalifikací můžou být po předložení žádosti o proplacení nákladů na doprovodná opatření hrazeny Úřadem práce.

Zájemce o zvolenou rekvalifikaci předloží Úřadu práce formulář „Zájem o zvolenou rekvalifikaci“ nejméně 30 dnů před uvažovaným termínem zahájení zvolené rekvalifikace, aby bylo možné jeho požadavek posoudit v odborné komisi, administrativně zpracovat. O výsledku jednání odborné komise bude informován, v případě zamítnutí zvolené rekvalifikace obdrží od Úřadu práce písemné zdůvodnění.

Úřad práce vydá zájemci o zvolenou rekvalifikaci potvrzení o úhradě ceny rekvalifikace v případě, že zvolená rekvalifikace je vzhledem ke zdravotnímu stavu, získané kvalifikaci a dalším schopnostem a pracovním zkušenostem, vhodná s ohledem na požadavek efektivního a hospodárného vynaložení finančních prostředků, a v případě úspěšného ukončení rekvalifikace uhradí rekvalifikačnímu zařízení cenu rekvalifikačního kurzu.

Zájemce o zvolenou rekvalifikaci je po dobu účasti na rekvalifikaci povinen plnit studijní nebo výcvikové povinnosti stanovené rekvalifikačním zařízením. Případné změny související s jeho účastí na rekvalifikaci neprodleně oznámí Úřadu práce.

Pokud zájemce o zvolenou rekvalifikaci rekvalifikační kurz nedokončí z vážných důvodů, Úřad práce uhradí rekvalifikačnímu zařízení cenu rekvalifikace nebo její poměrnou část. Pokud zájemce o zvolenou rekvalifikaci rekvalifikační kurz nedokončí bez vážných důvodů, Úřad práce cenu rekvalifikace nehradí (dle § 109 odst. 2, písm. f) zákona o zaměstnanosti). Závažnost důvodů posoudí Úřad práce.

„Potvrzení Úřadu práce o úhradě ceny rekvalifikačního kurzu“ pozbývá platnost, pokud rekvalifikační kurz nebude zahájen do 60 kalendářních dnů od termínu zahájení kurzu uvedeného na „Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu“.

Úřad práce uhradí cenu rekvalifikace, pokud se změní termín ukončení kurzu (uvedený na formuláři „Informovaný souhlas rekvalifikačního zařízení) o více než 30 kalendářních dnů jen v případě, pokud tuto změnu akceptuje.

**Zájemce o zvolenou rekvalifikaci bere na vědomí, že Úřad práce může hradit cenu rekvalifikace pouze po dobu, po kterou je uchazeč o zaměstnání nebo zájemce o zaměstnání souvisle veden v evidenci uchazečů o zaměstnání nebo zájemců o zaměstnání.**

Náklady na rekvalifikaci budou hrazeny z regionálního individuálního projektu Záruky pro mladé v Olomouckém kraji, registrační číslo CZ.03.1.48/0.0/0.0/15\_004/0000008, který je v rámci Operačního programu Zaměstnanost financován z Evropského sociálního fondu (85 %) a státního rozpočtu České republiky (15 %). Podmínkou proplacení nákladů na zvolenou rekvalifikaci z tohoto projektu je, že termín ukončení rekvalifikace nebude pozdější než datum ukončení aktivity zvolených rekvalifikací ve výše uvedeném projektu, tj. do 31. 12. 2018.

Úřad práce uhradí cenu rekvalifikace po předložení dokladu o úspěšném absolvování rekvalifikace. Tento doklad doloží absolvent zvolené rekvalifikace na Úřad práce do 14 dnů po ukončení rekvalifikace.

Pokud po ukončení rekvalifikace zájemce o zvolenou rekvalifikaci bez vážných důvodů odmítne nastoupit do zaměstnání, odpovídajícího nově získané kvalifikaci, je povinen Úřadu práce uhradit cenu rekvalifikace.

Zájemce o zvolenou rekvalifikaci bere na vědomí, že účastí na zvolené rekvalifikaci mu nevzniká nárok na podporu při rekvalifikaci a že jiné náklady, než cenu rekvalifikace (kurzovné) a cestovné, Úřad práce nehradí.

Zájemce o zvolenou rekvalifikaci souhlasí se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu: jméno, příjmení, případně akademický titul, datum a místo narození, rodné číslo, adresa bydliště, za účelem administrace projektu, v rámci kterého absolvuje rekvalifikaci. Tento souhlas se poskytuje na celou dobu projektu. Úřad práce a účastník projektu se výslovně dohodli, že účastník projektu tento svůj souhlas po dobu trvání projektu neodvolá.

V ……………………………………………………………………….. dne ………………………………………..

Podpis zájemce o zvolenou rekvalifikaci:…………….. ……………………….…………………………………………………..

**C. Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu**

**Rekvalifikační zařízení:**

………………………………………………………………………….. IČ:..……………………………………………………………

**Kontaktní osoba:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**tel.:** ………………………….. **e-mail:** …………………………….…………………………………………………………………

**www stránky:** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**bankovní spojení: ……………………………………………………………………………………………………………….**

 **p o t v r z u j e**

**cenu rekvalifikačního kurzu (včetně závěrečné zkoušky) na pracovní činnost**

**Název:**……………..…………….……………………………………………………………………………………………………….

ve výši ….……………….….. Kč bez DPH (slovy……………………………………..……………..........................).

Údaje o udělené akreditaci: udělil ………………………………………………………………………………………….

č.j. ……………………………… ze dne ………………...… platnost do …………………………………………………….

příp. název právního předpisu, popř. pověření příslušného orgánu, je-li rekvalifikace prováděna podle zvláštních právních předpisů

…………………………………………………………………………………………………….............................................

**Celkový rozsah rekvalifikace (v hodinách):** …………………, z toho:

Teorie: ……..…

Praxe: …………

Zkouška: ………..

**Termín rekvalifikačního kurzu:** od ……………… do ……………………..

**Požadovaná lékařská prohlídka: ANO NE[[2]](#footnote-2)**

V ……………………………………………………. dne ………………………………..

………………………………………………………………………………….

Podpis oprávněné osoby za rekvalifikační zařízení, otisk razítka

1. Formuláře A,B, a C jsou přístupny ke stažení na adrese: <http://portal.mpsv.cz/sz/obcane/formulareobcana> [↑](#footnote-ref-1)
2. nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-2)