

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny.

Finančnímu úřadu pro / Specializovanému finančnímu úřadu

Územnímu pracovišti v, ve, pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Rodné číslo

03 DAP¹⁾

řádné

opravné

dodatečné

04 Kód rozlišení typu DAP²⁾

05 DAP zpracoval a předkládá daňový poradce na základě plné moci k zastupování, která byla uplatněna u správce daně před uplynutím neprodložené lhůty¹⁾

05a Zákonná povinnost ověření účetní závěrky auditorem¹⁾

Otisk podacího razítka finančního úřadu

Důvody pro podání dodatečného DAP zjištěny dne

Datum

ano

ne

ano

ne

PŘIZNÁNÍ

k dani z příjmů fyzických osob

podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

za zdaňovací období (kalendářní rok) nebo jeho část²⁾ od do
dále jen „DAP“

1. ODDÍL – Údaje o poplatníkovi

06 Příjmení	07 Rodné příjmení	08 Jméno(-a)
09 Titul	10 Státní příslušnost	11 Číslo pasu

Adresa místa pobytu v den podání DAP

12 Obec	13 Ulice / část obce	14 Číslo popisné/orientační	
15 PSČ	16 Telefon / mobilní telefon	17 Fax / e-mail	18 Stát

Adresa místa pobytu k poslednímu dni kalendářního roku, za který se daň vyměřuje

Řádky 19 až 22 vyplňte pouze v případě, že adresa k poslednímu dni kalendářního roku, za který se DAP podává, je rozdílná od adresy v den podání DAP.

19 Obec	20 Ulice / část obce	21 Číslo popisné / orientační	22 PSČ
---------	----------------------	-------------------------------	--------

Adresa místa pobytu na území České republiky, kde se poplatník obvykle ve zdaňovacím období zdržoval

Řádky 23 až 28 vyplňte pouze v případě, že nemáte bydliště (trvalý pobyt) na území České republiky.

23 Obec	24 Ulice / část obce	25 Číslo popisné/orientační
26 PSČ	27 Telefon / mobilní telefon	28 Fax / e-mail

29 Kód státu – vyplní jen daňový nerezident

29a Výše celosvětových příjmů

30 Transakce uskutečněné se zahraničními spojenými osobami¹⁾

ano

ne

2. ODDÍL – Dílčí základ daně, základ daně, ztráta

1. Výpočet dílčího základu daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti (§ 6 zákona)

	poplatník	finanční úřad
31 Úhrn příjmů od všech zaměstnavatelů		
32 Úhrn povinného pojistného podle § 6 odst.12 zákona		
33 Daň zaplacená v zahraničí podle § 6 odst. 13 zákona		
34 Dílčí základ daně podle § 6 zákona (ř. 31 + ř. 32 – ř. 33)		
35 Úhrn příjmů plynoucí ze zahraničí zvýšený o povinné pojistné podle § 6 odst. 12 zákona		

2. Dílčí základy daně z příjmů fyzických osob podle § 6, § 7, § 8, § 9 a § 10 zákona, základ daně a ztráta

36 Dílčí základ daně ze závislé činnosti podle § 6 zákona (ř. 34)		
36a Dílčí základ daně ze závislé činnosti podle § 6 zákona po vyloučení (ř. 36 – úhrn vyloučených příjmů ze zdrojů v zahraničí podle § 6 zákona nebo ř. 36)		
37 Dílčí základ daně nebo ztráta ze samostatné činnosti podle § 7 zákona (ř. 113 přílohy č. 1 DAP)		
38 Dílčí základ daně z kapitálového majetku podle § 8 zákona		
39 Dílčí základ daně nebo ztráta z nájmu podle § 9 zákona (ř. 206 přílohy č. 2 DAP)		
40 Dílčí základ daně z ostatních příjmů podle § 10 zákona (ř. 209 přílohy č. 2 DAP)		
41 Úhrn řádků (ř. 37 + ř. 38 + ř. 39 + ř. 40).		
41a Úhrn dílčích základů daně podle § 7 až § 10 zákona po vyloučení (ř. 41 – úhrn vyloučených příjmů ze zdrojů v zahraničí podle § 7 až § 10 zákona nebo ř. 41)		
42 Základ daně (36a + kladná hodnota z ř. 41a)		
43 Úhrn příjmů podle § 6 zákona od všech zaměstnavatelů po vyloučení (ř. 31 – úhrn vyloučených příjmů podle § 6 zákona od všech zaměstnavatelů)		
44 Uplatňovaná výše ztráty – vzniklé a vyměřené za předcházející zdaňovací období maximálně do výše ř. 41a		
45 Základ daně po odečtení ztráty (ř. 42 – ř. 44)		

3. ODDÍL – Nezdánitelné části základu daně, odčitatelné položky a daň celkem

Částka podle § 15	Počet měsíců	Počet měsíců
46 Odst. 1 zákona (hodnota bezúplatného plnění - daru/darů)		
47 Odst. 3 a 4 zákona (odečet úroků)		
48 Odst. 5 zákona (penzijní připojištění, penzijní pojištění a doplňkové penzijní spoření)		
49 Odst. 6 zákona (životní pojištění)		
50 Odst. 7 zákona (odborové příspěvky)		
51 Odst. 8 zákona (úhrada za další vzdělávání)		
52 § 34 odst. 4 zákona (výzkum a vývoj)		
52a § 34 odst. 4 (odpočet na podporu odborného vzdělávání)		
53 Další částky		
54 Úhrn nezdanitelných částí základu daně a položek odčitatelných od základu daně (ř. 46 + ř. 47 + ř. 48 + ř. 49 + ř. 50 + ř. 51 + ř. 52 + ř. 52a + ř. 53)		
55 Základ daně snížený o nezdanitelné části základu daně a položky odčitatelné od základu daně (ř. 45 – ř. 54)		
56 Základ daně zaokrouhlený na celá sta Kč dolů		
57 Daň podle § 16 zákona		

4. ODDÍL – Daň celkem, ztráta

58 Daň podle § 16 zákona (ř. 57) nebo částka z ř. 330 přílohy č. 3 DAP		
59 Solidární zvýšení daně podle § 16a zákona		
60 Daň celkem zaokrouhlená na celé Kč nahoru (ř. 58 + ř. 59)		
61 Daňová ztráta - zaokrouhlená na celé Kč nahoru bez znaménka minus		

5. ODDÍL – Uplatnění slev na dani a daňového zvýhodnění

62 Slevy celkem podle § 35 odst. 1 zákona		
63 Sleva podle § 35a nebo § 35b zákona		

Tab. č. 1 ÚDAJE O MANŽELCE (MANŽELOVI)

Příjmení, jméno, titul manželky (manžela)		Rodné číslo	
Částka podle § 35ba odst. 1	Počet měsíců		Počet měsíců
64 písm. a) zákona (základní sleva na poplatníka)			
65a) písm. b) zákona (sleva na manželku/manžela)			
65b) písm. b) zákona (sleva na manželku/manžela, která/který je držitelem ZTP/P)			
66 písm. c) zákona (základní sleva na invaliditu - pro poživatele invalidního důchodu pro invaliditu prvního nebo druhého stupně)			
67 písm. d) zákona (rozšířená sleva na invaliditu - pro poživatele invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně)			
68 písm. e) zákona (sleva na držitele průkazu ZTP/P)			
69 písm. f) zákona (sleva na studenta)			
69a písm. g) zákona (sleva za umístění dítěte)			
70 Úhrn slev na dani podle § 35, § 35a, § 35b a § 35ba zákona (ř. 62 + ř. 63 + ř. 64 + ř. 65a + ř. 65b + ř. 66 + ř. 67 + ř. 68 + ř. 69 + ř. 69a)			
71 Daň po uplatnění slev podle § 35, § 35a, § 35b a § 35ba zákona (ř. 60 – ř. 70)			

Tab. č. 2 ÚDAJE O DĚTECH ŽIJÍCÍCH VE SPOLEČNĚ HOSPODAŘÍCÍ DOMÁCNOSTI

	Příjmení a jméno(-a)	Rodné číslo	Počet měsíců	Počet měsíců se ZTP/P
	1	2	3	4
1				
2				
3				
4				
	Celkem			

72 Daňové zvýhodnění na vyživované dítě		
73 Sleva na dani (částka z ř. 72, uplatněná maximálně do výše daně na ř. 71)		
74 Daň po uplatnění slevy podle § 35c zákona (ř. 71 – ř. 73)		

75 Daňový bonus (ř. 72 – ř. 73)		
76 Úhrn vyplacených měsíčních daňových bonusů podle § 35d zákona (včetně případného doplatku na daňovém bonusu)		
77 Rozdíl na daňovém bonusu (ř. 75 – ř. 76)		

6. ODDÍL – Dodatečné DAP

78 Poslední známá daň		
79 Zjištěná daň podle § 141 zákona č. 280/2009 Sb., daňového řádu (ř. 74)		
80 Rozdíl řádků (ř. 79 – ř. 78) : zvýšení (+) částka daně se zvyšuje, snížení (-) částka daně se snižuje		
81 Poslední známá daň – daňová ztráta podle § 5 zákona		
82 Zjištěná ztráta podle § 141 zákona č. 280/2009 Sb., daňového řádu (ř. 61)		
83 Rozdíl řádků (ř. 82 – ř. 81): zvýšení (+) – daňová ztráta se zvyšuje, snížení (-) daňová ztráta se snižuje		

7. ODDÍL – Placení daně

84 Úhrn sražených záloh na daň z příjmů ze závislé činnosti (po slevách na dani)		
85 Na zbývajících zálohách zapláceno poplatníkem celkem		
86 Zaplacená daň stanovená paušální částkou podle § 7a zákona		
87 Sražená daň podle § 36 odst. 6 zákona (státní dluhopisy)		
87a Sražená daň podle § 36 odst. 7 zákona		
87b Sražená daň podle § 36 odst. 8 zákona		
88 Zajištěná daň plátcem podle § 38e zákona		
89 Sražená daň podle § 38f odst. 12 zákona		
90 Zaplacená daňová povinnost (záloha) podle § 38gb odst. 2 zákona		
91 Zbývá doplatit (ř. 74 – ř. 77 – ř. 84 – ř. 85 – ř. 86 – ř. 87 – ř. 87a – ř. 87b – ř. 88 – ř. 89 – ř. 90) : (+) zbývá doplatit, (-) zapláceno více		

PŘÍLOHY DAP:

Ve sloupci uveďte počet listů příloh.

Název přílohy	
Příloha č. 1 – „Výpočet dílčího základu daně ze samostatné činnosti (§ 7 zákona)“	
Příloha č. 2 – „Výpočet dílčích základů daně z příjmů z nájmu (§ 9 zákona) a z ostatních příjmů (§ 10 zákona)“	
Příloha č. 3 – „Výpočet daně z příjmů ze zahraničí (§ 38f zákona)“ včetně Samostatných listů 1. oddílu	
Pojistné přiznání	
Účetní závěrka poplatníka, který vede účetnictví	
„Potvrzení o zdanitelných příjmech ze závislé činnosti a o sražených zálohách na daň a daňovém zvýhodnění“ za příslušné zdaňovací období od všech zaměstnavatelů (např. podle § 38j odst. 3 zákona)	
Doklad o poskytnutém bezúplatném plnění (daru)	
Potvrzení o poskytnutém úvěru na bytové potřeby a o výši úroků z tohoto úvěru	
Potvrzení o zaplacených částkách na penzijní připojištění, penzijní pojištění, nebo doplňkové penzijní spoření	
Potvrzení o zaplacených částkách na soukromé životní pojištění	
Potvrzení o zaplacené úhradě na další vzdělávání	
Potvrzení zařízení péče o děti předškolního věku včetně mateřské školky podle školského zákona	
Důvody pro podání dodatečného DAP	
Potvrzení o vyplacených příjmech a sražené dani podle § 36 odst. 2 písm p) nebo t) zákona	
Potvrzení výše příjmů od zahraničního správce daně	
Vyrozumění o provedeném vkladu do katastru nemovitostí (§ 10 zákona)	
Seznam pro poplatníky uplatňující nárok na vyloučení dvojího zdanění podle § 38f odst. 10 zákona	
Další přílohy výše neuvedené	
Počet listů příloh celkem	

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO PŘIZNÁNÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ
A STVRZUJI JE SVÝM PODPISEM**

Údaje o podepisující osobě³⁾: Kód podepisující osoby:

Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li zástupce právnickou osobou),
s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)
Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

Daňový subjekt / Osoba oprávněná k podpisu

Datum

Otisk
razítka

Vlastnoruční podpis
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

- 1) Označte křížkem odpovídající variantu.
2) Údaj vyplňte, **pouze** máte-li kód rozlišení typu DAP v případech uvedených v § 239b, § 239c a § 244 zákona č. 280/2009 Sb., daňového řádu ve znění pozdějších předpisů.
3) Údaje o podepisující osobě budou vyplněny pouze v případě, kdy je DAP zpracováno a podáno osobou odlišnou od daňového subjektu.

Otisk podacího razítka finančního úřadu

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU NA DANI Z PŘÍJMŮ FYZICKÝCH OSOB

Podle ust. § 154 a 155 zákona č. 280/2009 Sb., daňového řádu, ve znění pozdějších předpisů, žádám o vrácení:

přeplatku na dani z příjmů fyzických osob Kč.

Přeplatek zašlete na adresu:

nebo vraťte na účet vedený u č.

kód banky specifický symbol

Vlastník účtu měna, ve které je účet veden

V dne Podpis daňového subjektu (podepisující osoby³⁾)

PROHLÁŠENÍ

poplatníka daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti

Příjmení _____	Jméno(-a) _____
Titul _____	Rodné číslo ¹⁾ _____
Číslo a typ dokladu ¹⁾ _____	
Adresa bydliště (místa trvalého pobytu) _____ PSČ _____	
Prohlášení podepisuji pro plátce (název a adresa) _____	

I.

1. Podle § 35ba odst. 1 písm. a) a § 35d odst. 2 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), základní slevu na dani na poplatníka na zdaňovací období nebo uvedenou část zdaňovacího období:

_____ uplatňuji ²⁾	_____ uplatňuji ²⁾
_____ neuplatňuji ²⁾	_____ neuplatňuji ²⁾

_____ uplatňuji ²⁾	_____ uplatňuji ²⁾
_____ neuplatňuji ²⁾	_____ neuplatňuji ²⁾

_____ uplatňuji ²⁾	_____ uplatňuji ²⁾
_____ neuplatňuji ²⁾	_____ neuplatňuji ²⁾

2. Podle § 35ba odst. 1 písm. c) až f) a § 35d odst. 2 zákona uplatňuji slevu na dani z důvodu, že²⁾

a) pobírám invalidní důchod pro invaliditu prvního nebo druhého stupně z důchodového pojištění podle zákona o důchodovém pojištění nebo u mne zanikl nárok na invalidní důchod pro invaliditu prvního nebo druhého stupně z důvodu souběhu nároku na výplatu tohoto invalidního důchodu a starobního důchodu,

b) pobírám invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně nebo jiný důchod z důchodového pojištění podle zákona o důchodovém pojištění, u něhož jednou z podmínek přiznání je, že jsem invalidní ve třetím stupni, zanikl mi nárok na invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně z důvodu souběhu nároku na výplatu invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně a starobního důchodu nebo jsem podle zvláštních předpisů invalidní ve třetím stupni, avšak žádost o invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně mi byla zamítnuta z jiných důvodů než proto, že nejsem invalidní ve třetím stupni,

c) jsem držitelem průkazu ZTP/P

Druh přiznaného důchodu z důvodu invalidity	Číslo a datum rozhodnutí o přiznání důchodu, popř. potvrzení FÚ č. j., ze dne	Důchod přiznán od	Datum vystavení průkazu ZTP/P

d) se soustavně připravuji na budoucí povolání studiem nebo předepsaným výcvikem, ve zdaňovacím období

_____ od - do ²⁾	_____ od - do ²⁾	_____ od - do ²⁾
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

a to až do dovršení věku 26 let nebo po dobu prezenční formy studia v doktorském studijním programu, který poskytuje vysokoškolské vzdělání až do dovršení věku 28 let.

3. Podle § 35c a 35d zákona uplatňuji daňové zvýhodnění na mnou vyživované dítě podle § 35c odst. 6 zákona a podle § 38k odst. 4 písm. c) zákona uvádím v níže uvedené tabulce, jaký je počet těchto vyživovaných dětí žijících v mé společně hospodářské domácnosti na území členského státu Evropské unie nebo státu tvořícího Evropský hospodářský prostor a současně uvádím, na které děti uplatňuji/neuplatňuji daňové zvýhodnění ve výši náležející podle § 35c zákona

Jméno(-a)	Příjmení	Rodné číslo	Uplatňuji nárok ve výši stanovené na ⁷⁾ :

⁷⁾ jedno dítě – označte „1.“, druhé dítě – označte „2.“, třetí a každé další vyživované dítě – označte „3.“, neuplatňuji – označte „N“. Jedná se o povinný údaj, který je rozhodný pro výši poskytnutého daňového zvýhodnění.

a) Nezletilé dítě

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo

b) Zletilé dítě až do dovršení 26 let, jestliže nepobírá invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně a – soustavně se připravuje na budoucí povolání:

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo

- nemůže se soustavně připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výtěžnou činnost pro nemoc nebo úraz, anebo
- z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu je neschopno vykonávat soustavnou výtěžnou činnost:

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Stav	Potvrzení FÚ č. j. ze dne

c) Z dětí uvedených pod písmeny a) a b) jsou držitelé průkazu ZTP/P:

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo

II.

Prohlašuji, že

- současně neuplatňuji za stejné zdaňovací období ani za stejný kalendářní měsíc zdaňovacího období nárok na slevy na dani podle § 35ba zákona u jiného plátce daně a že současně na stejné období kalendářního roku jsem nepodepsal(-a) u jiného plátce prohlášení k dani³⁾;
- současně za stejné zdaňovací období ani za stejný kalendářní měsíc zdaňovacího období neuplatňuji daňové zvýhodnění⁴⁾ na vyživované dítě u jiného plátce daně a že daňové zvýhodnění⁴⁾ na to samé vyživované dítě za stejné zdaňovací období ani za stejný kalendářní měsíc zdaňovacího období neuplatňuje jiná osoba;
- v rámci téže společně hospodařící domácnosti uplatňuje daňové zvýhodnění⁴⁾ na mnou vyživované děti podle § 35c odst. 6 zákona, na které neuplatňuji nárok, tato osoba

Jméno(-a)	Příjmení	Adresa bydliště (místa trvalého pobytu)	Zaměstnání
			Ano/Ne ⁵⁾

⁵⁾ Pokud uvedete ANO, uveďte zároveň název a adresu zaměstnavatele

Dojde-li během zdaňovacího období ke změně skutečností rozhodných pro výpočet záloh na daň a daně nebo ke změně podmínek pro poskytnutí slev na dani podle § 35ba zákona, nebo daňového zvýhodnění, písemně je oznámím plátcům daně (změnou v prohlášení) nejpozději poslední den kalendářního měsíce, v němž změna nastala.

Jsem si vědom(-a) následků, kdyby toto prohlášení neodpovídalo pravdě a jsem si vědom(-a) toho, že rozdíl z nesprávně sražené zálohy na daň z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a daňového zvýhodnění z mé viny bude v plné výši včetně příslušenství sražen z mé mzdy. Dále jsem si vědom(-a), že rozdíl z nesprávně sražené daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a daňového zvýhodnění z mé viny bude v plné výši včetně příslušenství sražen z mé mzdy pouze na základě dohody s plátcem daně. V případě, že k dohodě s plátcem daně o sražení dlužné částky nedojde, bude vzniklý rozdíl na základě oznámení plátce daně správci daně vybrán přímo správcem daně.

Změny, k nimž během zdaňovacího období došlo, níže uvádím:

Druh změny	Změna nastala	Datum podpisu	Podpis poplatníka

V případě, že u daňového zvýhodnění dochází ke změně ve vztahu „jedno dítě, druhé dítě, třetí a každé další vyživované dítě“, vyplňte vždy níže uvedenou tabulku (to znamená včetně nového výčtu všech vyživovaných dětí poplatníkem podle § 35c odst. 6 zákona):

Druh změny	Změna nastala	Datum podpisu	Podpis poplatníka
Jméno(-a)	Příjmení	Rodné číslo	Uplatňuji nárok ve výši stanovené na ⁷⁾ :

⁷⁾ jedno dítě – označte „1.“, druhé dítě – označte „2.“, třetí a každé další vyživované dítě – označte „3.“, neuplatňuji – označte „N“. Jedná se o povinný údaj, který je rozhodný pro novou výši poskytnutého daňového zvýhodnění.

Potvrzují pravdivost a úplnost údajů uvedených v tomto prohlášení

Na zdaňovací období	Datum	Podpis
Dodatečně za zdaňovací období (za kalendářní měsíce)	Datum	Podpis
Na zdaňovací období	Datum	Podpis
Dodatečně za zdaňovací období (za kalendářní měsíce)	Datum	Podpis
Na zdaňovací období	Datum	Podpis
Dodatečně za zdaňovací období (za kalendářní měsíce)	Datum	Podpis

Nárok na uznání slev na dani podle § 35ba zákona a nárok na daňové zvýhodnění prokázał poplatník⁹⁾

Na zdaňovací období	Za plátce ověřil	Na zdaňovací období	Za plátce ověřil	Na zdaňovací období	Za plátce ověřil

III.

Žádám o provedení ročního zúčtování záloh na daň a daňového zvýhodnění²⁾ a o provedení výpočtu daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti

za zdaňovací období

a současně prohlašuji, že za uvedené zdaňovací období

1. nejsem povinen(-na) podat ze svých příjmů přiznání k dani z příjmů fyzických osob

2. jsem nepobíral(-a) v uplynulém zdaňovacím období kromě mzdy od jednoho plátce nebo postupně od více plátců včetně mezd dodatečně vyplacených nebo zúčtovaných těmito plátcí v době, kdy jsem pro ně již nevykonával(-a) činnost, ze které plyne příjem ze závislé činnosti, příjmů zdanitelných srážkou podle zvláštní sazby daně a kromě příjmů, které nejsou předmětem daně nebo jsou od daně osvobozeny, jiné příjmy podle § 7 až 10 zákona podléhající dani z příjmů fyzických osob vyšší než 6 000 Kč

3. jsem pobíral(-a) v uplynulém zdaňovacím období kromě příjmů zdanitelných srážkou podle zvláštní sazby daně a kromě příjmů, které nejsou předmětem daně nebo jsou od daně osvobozeny, příjmy podléhající dani z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti

a) pouze od jednoho plátce ve zdaňovacím období²⁾

b) postupně od dalších plátců daně včetně mezd dodatečně vyplacených nebo zúčtovaných těmito plátcí v době, kdy jsem pro ně již nevykonával(-a) činnost, ze které plyne příjem ze závislé činnosti, které níže uvádím a potvrzení o vyplacených příjmech a sražených zálohách na daň a daňovém zvýhodnění od těchto plátců současně předkládám²⁾.

Ve zdaňovacím období	V kalendářních měsících	Jména plátců

Dále prohlašuji, že:

(vyplní pouze poplatník a) uplatňující nezdanitelnou část základu daně podle § 15 odst. 3 a 4 zákona, b) uplatňující slevu na dani podle § 35ba odst. 1 písm. g) zákona)

a) odpočet úroků ze základu daně, na které uplatňuji nárok z důvodu zaplacených úroků z úvěru použitého na financování bytových potřeb ze stavebního spoření²⁾, úroků z hypotečního úvěru²⁾ anebo z jiného úvěru poskytnutého v souvislosti s těmito úvěry²⁾, poskytovatelem stavebního spoření, bankou²⁾, za zdaňovací období

neuplatňuje jiná osoba²⁾,
uplatňují tyto osoby²⁾ /uvedte v tabulce/:

Zdaňovací období	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Adresa trvalého pobytu

- předmět bytové potřeby pod písmeny a)²⁾ b)²⁾ c)²⁾ d)²⁾ e)²⁾ f)²⁾ g)²⁾ h)²⁾ § 15 odst. 3 zákona, na který uplatňuji odpočet úroků z poskytnutého úvěru, byl užíván v souladu s § 15 odst. 4 zákona, a že částka úroků, o kterou se snižuje základ daně podle § 15 odst. 3 a 4 zákona v úhrnu u všech účastníků smluv o úvěrech žijících se mnou ve společně hospodařící domácnosti⁶⁾ nepřekročila v uplynulém zdaňovacím období 300 000 Kč. Při placení úroků jen po část roku uplatňovaná částka nepřekročila jednu dvanáctinu této maximální částky za každý měsíc placení úroků.

b) ve zdaňovacím období

slevu za umístění vyživovaného dítěte^{4)6a)} neuplatňuje jiný poplatník, žijící s dítětem (dětmi) ve společně hospodařící domácnosti⁶⁾.

Kromě nároku na slevy na dani a nároku na daňové zvýhodnění podle údajů uvedených již v prohlášení uplatňuji nárok na:

1a. Slevu na dani podle § 35ba odst. 1 písm. b) zákona na manželku (manžela)⁶⁾

Jméno(-a) _____ Příjmení _____ RČ _____

která (který) v uplynulém zdaňovacím období

od - do²⁾ od - do²⁾ od - do²⁾

se mnou žila (žil) ve společně hospodařící domácnosti a neměla (neměl) v tomto zdaňovacím období vlastní příjem přesahující 68 000 Kč a v uplynulém zdaňovacím období

byla (byl)²⁾ byla (byl)²⁾ byla (byl)²⁾
nebyla (byl)²⁾ nebyla (byl)²⁾ nebyla (byl)²⁾

držitelkou (-lem) průkazu ZTP/P.

1b. Slevu na dani podle § 35ba odst. 1 písm. g) zákona za umístění vyživovaného dítěte⁴⁾, žijícího se mnou ve společně hospodařící domácnosti⁵⁾ v zařízení péče o děti předškolního věku včetně mateřské školy podle školského zákona (sleva za umístění dítěte)^{6a)}

Jméno(-a) _____ Příjmení _____ RČ _____

Zdaňovací období	Vynaložená částka (Kč)	Zdaňovací období	Vynaložená částka (Kč)	Zdaňovací období	Vynaložená částka (Kč)

Jméno(-a) _____ Příjmení _____ RČ _____

Zdaňovací období	Vynaložená částka (Kč)	Zdaňovací období	Vynaložená částka (Kč)	Zdaňovací období	Vynaložená částka (Kč)

2. Nezdánitelné části základu daně:

a) Podle § 15 odst. 1 zákona z důvodu **bezúplatného plnění**

Zdaňovací období	Hodnota bezúplatného plnění (Kč)	Zdaňovací období	Hodnota bezúplatného plnění (Kč)	Zdaňovací období	Hodnota bezúplatného plnění (Kč)

b) Podle § 15 odst. 3 a 4 zákona z důvodu **zaplacených úroků z úvěru**

Zdaňovací období	Výše úroků (Kč)	Zdaňovací období	Výše úroků (Kč)	Zdaňovací období	Výše úroků (Kč)

c) Podle § 15 odst. 5 zákona z důvodu **platby příspěvků na své penzijní připojištění nebo penzijní pojištění nebo doplňkové penzijní spoření**

Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)

d) Podle § 15 odst. 6 zákona z důvodu **zaplaceného pojistného na své soukromé životní pojištění**

Zdaňovací období	Výše pojistného (Kč)	Zdaňovací období	Výše pojistného (Kč)	Zdaňovací období	Výše pojistného (Kč)

e) Podle § 15 odst. 7 zákona z důvodu **zaplacených členských příspěvků člena odborové organizace**

Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)

f) Podle § 15 odst. 8 zákona z důvodu **úhrady za zkoušky ověřující výsledky dalšího vzdělávání**

Zdaňovací období	Výše úhrady (Kč)	Zdaňovací období	Výše úhrady (Kč)	Zdaňovací období	Výše úhrady (Kč)

Potvrzuji pravdivost a úplnost údajů uvedených v oddíle III.

Za zdaňovací období	Datum podpisu	Podpis poplatníka

1) U daňových nerezidentů ČR uveďte datum narození a číslo a typ dokladu, prokazující totožnost poplatníka

2) Nehodící se škrtnete, popř. podle jednotlivých zdaňovacích období

3) § 38k odst. 4 zákona

4) § 35c a § 35d zákona

5) § 38l zákona

6) § 21e zákona

6a) § 35bb zákona

Evidenční štítek

Přehled o výši pojistného

.....
za období (kal. měsíc/rok)

.....
Kód OSSZ

.....
Místně příslušná OSSZ (ÚP PSSZ)

Záznamy OSSZ

Přehled zaúčtován dne

Přehled doručen dne

A. IDENTIFIKACE ZAMĚSTNAVATELE

.....
Název

.....
IČ

.....
Variabilní symbol

.....
Ulice

.....
Číslo domu

.....
Obec

.....
PSČ

.....
Stát

Zaměstnavatel se základní procentní sazbou pojistného uvede kód 1
Zaměstnavatel se zvýšenou procentní sazbou pojistného uvede kód 2

.....
Kód sazby

B. POJISTNÉ ODVÁDĚNÉ ZA ZAMĚSTNANCE A ZA ZAMĚSTNAVATELE

1. Pojistné za zaměstnance s účastí na pojištění bez důchodového spoření Kč Úhrn vyměřovacích základů Kč Úhrn pojistného
2. Pojistné za zaměstnance s účastí na pojištění s důchodovým spořením Kč Úhrn vyměřovacích základů Kč Úhrn pojistného
3. Pojistné za zaměstnavatele Kč Úhrn vyměřovacích základů Kč Úhrn pojistného
4. Pojistné celkem (ř. 1 + ř. 2 + ř. 3)	 Kč

C. ODEČTY OD POJISTNÉHO (vyplňuje pouze zaměstnavatel s kódem sazby 2)

5. Náhrady mzdy Kč Úhrn zúčtovaných náhrad mzdy Kč Úhrn odečítaných částek 1/2 náhrad mzdy
-----------------	--	--

D. POJISTNÉ K ÚHRADĚ

6. Rozdíl mezi pojistným celkem a úhrnem odečítaných částek náhrad mzdy (ř. 4 – ř. 5) Kč
---	----------

E. BANKOVNÍ SPOJENÍ

F. KONTAKTNÍ PRACOVNÍK (tel. číslo, e-mail)

G. DATUM VYPLNĚNÍ, PODPISY A RAZÍTKA



7 3 3 6 4 6 1 3 9 2



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

VZP - kód 111

**Přehled o platbě pojistného
na zdravotní pojištění zaměstnavatele**

(§ 25 odst. 3 zák. č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11.

Přehled
o platbě pojistného
zaměstnavatele

Typ přehledu

řádný opravný

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VZP

1. Identifikace zaměstnavatele			
Název zaměstnavatele			
<input type="text"/>			
ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice		Číslo popisné / číslo orientační	Číslo plátce pojistného
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Údaje o platbě			
Hlášení za období:	Období (MM/RRRR)	Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u VZP	Kč
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Počet zaměstnanců pojištěných u VZP	Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u VZP	Kč
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Datum vyplenění a podpis zaměstnavatele			
Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.		<input type="text"/>	
VZP 76.51/2010			
Vyplněno dne (DD.MM.RRRR)			
<input type="text"/>		Razítko a podpis odpovědného pracovníka	



Statutární město Olomouc
oddělení personální a právní
Horní náměstí 583
779 11 OLOMOUC



PŘIHLÁŠKA DO VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ č. ... /...

na místo/funkci: _____

příjmení, jméno, titul: _____ **datum narození:** _____

trvalý pobyt: _____

adresa pro doručování: _____

místo narození: _____ **státní příslušnost:** _____

číslo občanského průkazu:* _____ **telefon:** _____

* u cizího státního občana číslo dokladu o povolení k pobytu

V _____ dne _____

_____ podpis uchazeče

K přihlášce je nutno přiložit:

- strukturovaný životopis s údaji o dosavadních zaměstnáních a o odborných znalostech a dovednostech týkajících se správních činností (osobní dotazník),
- výpis z evidence Rejstříku trestů ne starší než 3 měsíce; u cizích státních příslušníků též obdobný doklad osvědčující bezúhonnost vydaný domovským státem; pokud takový doklad domovský stát nevydává, doloží se bezúhonnost čestným prohlášením,
- ověřená kopie dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání,
- negativní lustrační osvědčení – pouze u tajemníka a jmenovaných vedoucích úředníků,*
- čestné prohlášení o splnění požadavků na druh a délku praxe – pouze u tajemníka.*

OSOBNÍ DOTAZNÍK

fotografie
(i okopírovaná)
není nutná

příjmení, jméno, titul rodné příjmení (a další)

datum narození místo narození
státní příslušnost

pobíráte důchod? ano - ne jaký?

Je proti Vám vedeno soudní trestní řízení? ano - ne Máte zákaz činnosti? ano - ne

Trvalý pobyt (dle obč. průkazu), PSČ

telefon:

Další kontaktní adresa, PSČ

telefon:

Můj zdravotní stav:

Jsem osoba se zdravotním postižením : - invalidní ve třetím stupni ano x ne
- invalidní v prvním nebo druhém stupni ano x ne
- zdravotně znevýhodněná ano x ne

Vzdělání (i započaté nebo nedokončené)

	název školy, obor, studijní program	počet tříd	od	do	ukončené ano - ne
základní					
střední odborné					
úplné střední					
úplné střední odborné					
vyšší odborné					
vysokoškolské					
a další					

Obsah osobního spisu

jméno zaměstnance, titul, odbor

Doklady předkládané k přípravě nástupu do pracovního poměru:

- Oznámení o vyhlášení výběrového řízení
- Přihláška do výběrového řízení
- Životopis
- Osobní dotazník, Osobní údaje pro potřeby zaměstnavatele
- Doklad o dosaženém vzdělání – přiznání titulu (úředně ověřená kopie)
- Výpis z rejstříku trestů
- Zpráva z výběrového řízení
- Dopis byl vybrán
- Lékařský posudek
- Osvědčení podle lustračního zákona ANO NE
- Rozhodnutí o zdravotním postižení
- Psychotest (MPO – strážníci)
- Návrh na přijetí do pracovního poměru
- Pracovní smlouva

Následující doklady:

- Čestné prohlášení – jiná výdělečná činnost
- Čestné prohlášení – seznámení s vnitřními předpisy
- Seznámení se zásadami bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
- Seznámení se zásadami požární ochrany
- Seznámení s vnitřními předpisy – od vedoucího odboru
- Specifikace
- Proces adaptace

PRACOVNÍ SMLOUVA

(podle § 33 a násl. zákoníku práce)

<i>Zaměstnavatel</i>	STATUTÁRNÍ MĚSTO OLOMOUC sídlo: Horní náměstí 583, 779 11 Olomouc IČ: 00299308 zastoupené Bc. Janem Večeřem, tajemníkem Magistrátu města Olomouce
<i>Zaměstnanec</i>	datum narození: trvalý pobyt:
<i>Uzavírají tuto</i>	PRACOVNÍ SMLOUVU
<i>Den nástupu do práce</i>	
<i>Místo výkonu práce</i>	Magistrát města Olomouce
<i>Druh práce</i>	
<i>Pracovní poměr se sjednává</i>	- bez zkušební doby - na dobu

1. Zaměstnanec

- prohlašuje, že byl seznámen s právy a povinnostmi, které pro něho vyplývají z pracovní smlouvy, pracovními a platovými podmínkami, za nichž má práci konat. Rovněž byl seznámen se specifikací, organizačním řádem, pracovními předpisy o odměňování, pracovní době včetně předpisů o bezpečnosti práce, ochraně zdraví a požární ochraně,
- zavazuje se podle pokynů zaměstnavatele konat osobně práce podle pracovní smlouvy ve stanovené pracovní době, dodržovat povinnosti vyplývající z právních předpisů vztahujících se k zaměstnancem vykonávané práci,
- je povinen zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděl při výkonu zaměstnání a které v zájmu zaměstnavatele nelze sdělovat jiným osobám,
- souhlasí, aby ho zaměstnavatel vysílal po dobu nezbytné potřeby na pracovní cesty.

2. Zaměstnavatel se zavazuje přidělovat zaměstnanci práci podle pracovní smlouvy, poskytovat mu za vykonanou práci plat, vytvářet podmínky pro úspěšné plnění jeho pracovních úkolů a dodržovat ostatní pracovní podmínky stanovené právními předpisy.

3. Sjednaný rozsah pracovní smlouvy lze změnit jen tehdy, dohodne-li se zaměstnavatel se zaměstnancem na jeho změně a změna musí být provedena písemně. Ostatní práva a povinnosti smluvních stran vyplývající z této smlouvy se řídí ustanoveními zákoníku práce a dalšími platnými předpisy upravující pracovní právní vztahy.

4. Smluvní strany si pracovní smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, což stvrzují svými podpisy. Pracovní smlouva je zpracována ve třech vyhotoveních, z nichž jedno obdrží zaměstnanec a dvě zaměstnavatel.

V Olomouci dne

zaměstnanec

Bc. Jan Večeř
tajemník

<i>rodné příjmení</i>	
<i>místo narození</i>	
<i>státní občanství</i>	
<i>důchod</i>	
<i>osoba se zdravotním postižením</i>	



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

VZP - kód 111

Hromadné oznámení zaměstnavatele za období:

(§ 10 odst. 1 zák. č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11.

Hromadné oznámení zaměstnavatele

Období (MM/RRRR)

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VZP

1. Identifikace zaměstnavatele			
Název zaměstnavatele			
<input type="text"/>			
ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice		Číslo popisné / číslo orientační	Číslo plátce pojistného
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Kód změny a identifikace zaměstnanců			
Kód	Číslo pojištění (rodné číslo)	Datum změny (DD.MM.RRRR)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Příjmení		Jméno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU: Ulice			Číslo popisné / číslo orientační
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kód	Číslo pojištění (rodné číslo)	Datum změny (DD.MM.RRRR)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Příjmení		Jméno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU: Ulice			Číslo popisné / číslo orientační
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kód	Číslo pojištění (rodné číslo)	Datum změny (DD.MM.RRRR)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Příjmení		Jméno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU: Ulice			Číslo popisné / číslo orientační
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kód	Číslo pojištění (rodné číslo)	Datum změny (DD.MM.RRRR)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Příjmení		Jméno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU: Ulice			Číslo popisné / číslo orientační
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3. Datum vyplnění a podpis zaměstnavatele			
Prohlašuji, že všechny údaje v tomto OZNÁMENÍ jsou pravdivé a že ohlásím VZP všechny změny údajů, a to nejpozději do 8 dnů od vzniku skutečnosti, která se oznamuje.			
VZP 73.51/2010			
		Číslo listu/počet listů	Vyplněno dne (DD.MM.RRRR)
		1/1	31.03.2015
Razítko a podpis odpovědného pracovníka			

Oznámení o nástupu do zaměstnání (skončení zaměstnání)



HHHHHHHHHHHHHHHHHH
Nastavení psacího stroje
HHHHHHHHHHHHHHHHHH

Typ akce

Datum platnosti akce ke dni

(Oprava ze dne)

Seznam akcí:

- 1 - Nástup
- 2 - Skončení
- 3 - Změna

- 5 - Oprava
- 6 - Převod
- 7 - Skončení z důvodu přerušení

- 8 - Návrat po přerušení
- 9 - Vznik příslušnosti k českým předpisům
- 10 - Skončení příslušnosti k českým předpisům

Kód OSSZ - Místně příslušná OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)

1. Datum nástupu a skončení zaměstnání

Datum nástupu do zaměstnání

Datum skončení zaměstnání

2. Základní identifikace pojištěnce

Rodné číslo

Příjmení

Jméno

Titul

Datum narození

3. Adresa trvalého pobytu a doplňující identifikační údaje pojištěnce

Adresa trvalého pobytu - Ulice

Číslo domu

Pohlaví

Obec

Pošta

PSC (Post Code)

Stát

Rodné příjmení

Kontaktní adresa - Ulice

Číslo domu

Místo narození

Obec

Pošta

PSC (Post Code)

Stát

Státní občanství

Všechna další příjmení předcházející současnému příjmení (kromě rodného)

4. Adresa pobytu v ČR, je-li trvalý pobyt mimo ČR

Ulice

Číslo domu

Obec

Pošta

PSC

5. Identifikace zaměstnavatele a informace o zaměstnání

Název zaměstnavatele

IČ

Variabilní symbol

Druh činnosti

Místo výkonu činnosti (stát)

Zaměstnání malého rozsahu:
(Platnou volbu zakřížkujte)

ano

ne

Nový VS (pouze pro akci převodu)

6. Informace o důchodu

Druh důchodu

Důchod pobírán od

7. Identifikace posledního (současného) cizozemského nositele pojištění

Název posledního (současného) cizozemského nositele pojištění

Specifikace

P - poslední
S - současný
N - není

Ulice

Číslo domu

Obec

Post Code

Stát

Cizozemské číslo pojištění

8. Údaje o zdravotním pojištění a jiném nemocenském pojištění

Kód zdravotní pojišťovny

Název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím nebyla ČSSZ

Název současného orgánu, který provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ

9. Podpisy a razítka

Počet příloh

Datum vyplnění formuláře

Datum přijetí formuláře
na OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)



5 2 4 0 1 2 6 8 8 6

Podpis a razítko zaměstnavatele

Podpis a razítko OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)

ČSSZ 89 503 1 - III/2012

Policie ČR Krajské ředitelství policie Severomoravského kraje
30.dubna 24
Ostrava
728 99

Č.j.:

Ostrava 19.10.2009
OEČ :

Pan

Platový výměr

Podle ustanovení části šesté hlavy III zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, a navazujících ustanovení nařízení vlády ČR č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě (dále jen "nařízení vlády"), Vás s účinností od **01.11.2009 zařazuji do platové třídy v povolání: rozpočtář** a určuji Vám platový tarif podle § 5 nařízení vlády.

Do doby rozhodné pro zařazení do platového stupně **započítávám** praxi v délce **a**
zařazuji Vás do **platového** stupně.

Tímto dnem Vám **určuji plat** v celkové měsíční výši **Kč**
který tvoří:
platový tarif **Kč**
zvláštní příplatek **Kč**

Odůvodnění:

Při přijetí do pracovního poměru.

Výplatní termín: 10. den následujícího měsíce
Výplatní místo: Husovo nám. 2,
728 99 Ostrava

rada plukovník
ředitel

Doručeno:

Za správnost: Mgr. Šárka Petrošová

Magistrát města Olomouce

Bc. Jan VečeřTajemník Magistrátu města Olomouce
Horní náměstí 583

779 11 Olomouc

ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ PŘÍSTUPU K URČITÝM VYBRANÝM INFORMACÍM A DOKUMENTŮM Z PROBLEMATIKY PERSONÁLNÍHO ŘÍZENÍ

ŽADATEL: Kateřina Havlíková

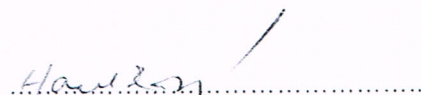
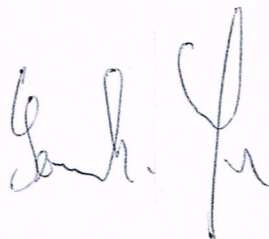
.....
(jméno a příjmení)

ADRESA: Trusovická 753, 783 14 Bohuňovice

ŽÁDÁM O POSKYTNUTÍ INFORMACE:

Žádám o umožnění přístupu k určitým materiálům, které je možno v souladu se zákonem poskytnout, z oblasti vzdělávání, odměňování a platů zaměstnanců Magistrátu města Olomouce. Důvodem mojí žádosti je zpracování bakalářské práce na téma "Personální oddělení veřejné správy - vzdělávání, odměňování a platy zaměstnanců", kterou bych chtěla zakončit studium na Moravské vysoké škole v Olomouci.

V Olomouci dne 23.9.2014


.....
podpis žadatele

**STATUTÁRNÍ MĚSTO
OLOMOUC**
odbor kancelář tajemníka
oddělení personální a právní
Horní náměstí
779 11 OLOMOUC (1)



PROFESNÍ ŽIVOTOPIS

pro

STATUTÁRNÍ MĚSTO OLMOUC

Horní náměstí 583

779 11 Olomouc

Příjmení, jméno, titul: nar.:

Rozved'te svoje pracovní aktivity (volnou formou):

Proč jste odešel (odcházíte) z posledního zaměstnání?

Proč se zajímáte o práci u statutárního města Olomouce?

O jakou pracovní činnost máte u nás zájem?

Co považujete za své přednosti a silné stránky?

Práce u nás je náročná na jednání s lidmi, včetně zvládnutí konfliktních situací. Máte zkušenosti z této oblasti? Zúčastnil jste se kurzů asertivity, komunikace apod?

U statutárního města Olomouce mají zaměstnanci povinnost dále se vzdělávat. Jste ochoten osvojit si nové dovednosti, znalosti a zdokonalovat se?

Pro výkon některých činností je nutné vykonat zkoušku zvláštní odborné způsobilosti. Jste ochoten ji vykonat?

Statutární město Olomouc má úřední dny pondělí až čtvrtek (v pondělí a ve středu jsou úřední hodiny do 17:00 hod. a navíc jsou ve středu na přepážkových a obslužných pracovištích prodloužené úřední hodiny do 19:00 hod.). Bude Vám taková pracovní doba vyhovovat?

V dne

.....
podpis