**Žádost o poskytnutí pracovního volna**

v souvislosti s akcí pro děti a mládež dle §203, odst. 2h) a §203a zákoníku práce (ZP)

# Zaměstnavatel: Masarykova univerzita se sídlem v Brně, Žerotínovo nám. 617/ 9, 601 77 Brno

# Žadatel (zaměstnanec)

jméno, příjmení: ……………………………………………………………………………………....................................

datum narození: …………………………………………… UČO: …………………………………………………………

**Žádám o poskytnutí pracovního volna, a to od ………………………včetně, do …………….………….včetně, tj. celkem ………………….pracovních dnů** (max. 15 pracovních dnů ročně)**, neboť v tomto období budu vykonávat činnost v souvislosti s akcí pro děti a mládež dle §203, odst. 2h) a §203a zákoníku práce (ZP),**

a to **na táboře/soustředění** pořádaném tímto **pořadatelem\*\*:**

název: ………….…………………………………………………………………………………………………..…………

IČO: ……..………………………………………………………...

*\*\*Pořadatel musí být dle §203a ZP právnickou osobou zapsanou ve veřejném rejstříku právnických a fyzických osob po dobu nejméně 5 let a práce s dětmi a mládeží je jeho hlavní činností. Výše uvedené skutečnosti dokládá zaměstnanec zaměstnavateli, např. výtiskem výpisu z rejstříku na* [*https://or.justice.cz/*](https://or.justice.cz/) *nebo potvrzením vydaným pořadatelem tábora nebo sportovního soustředění, apod.*

Dále žádám o **proplacení náhrady mzdy za toto období pracovního volna** (max. 5 pracovních dní ročně) **a to na pracovní dny .……, .……, ..….., ..….., ..…..** , tj. celkem ………….. pracovních dnů.

**Stanovená týdenní pracovní doba v uvedeném období ………… hodin/týdně**. Přílohou dokládající výši úvazku je kopie pracovní smlouvy/dodatek k pracovní smlouvě při změně týdenní pracovní doby (dodá personální oddělení).

Dne ………………………. ……………………………………...

 podpis zaměstnance

Vyjádření přímého nadřízeného:

[ ]  souhlasím [ ]  nesouhlasím …….…………………………………… podpis nadřízeného

Schválil, dne ……………………. ..………………….……………………

 vedoucí HS

**Potvrzení o předchozí soustavné a bezplatné práci s dětmi nebo mládeží**

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel se práci s dětmi a mládeží v rámci činnosti organizované pořadatelem tábora / soustředění dobrovolnicky, soustavně a celoročně věnoval od (datum) ………….., tedy minimálně rok před uvedeným táborem / soustředěním pro děti a mládež\*\*\*:

*\*\*\* Doložení této podmínky se nevyžaduje, jde-li o tábory (nikoli sportovní soustředění) pro zdravotně postižené děti a mládež.*

název: …………..………………………………………………….. IČO: ………………………………………………

Tímto za výše uvedenou instituci potvrzuji pravdivost výše uvedených údajů.

Dne ……………………..

……….………………………………………………

razítko a podpis oprávněného pracovníka pořadatele,

u něhož soustavná a bezplatná práce s dětmi a mládeží probíhala

**Příloha č. 1 k Žádosti o poskytnutí pracovního volna**

v souvislosti s akcí pro děti a mládež dle §203, odst. 2h) a §203a zákoníku práce (ZP)

*Pokyny k vyplnění:*

*Přílohu č. 1 vyplní pouze zaměstnanec, který žádá o pracovní volno v délce přesahující 5 pracovních dnů, u nichž žádá o* *proplacení náhrady mzdy. Pracovní volno překračující 5 dnů pracovního volna s náhradou mzdy je totiž pracovním volnem bez náhrady mzdy, proto je nezbytné doplnit údaje k úhradě pojistného na zdravotní pojištění.*

# Žadatel (zaměstnanec)

jméno, příjmení: ……………………………………………………………………………………......................................

datum narození: …………………………………………… UČO: ……………………………………………….…………

**Pojistné na zdravotní pojištění bude hrazeno následovně** (hodící se označte křížkem):

[ ]  Zaměstnanec uhradí pojištění do výše, která mu byla dopočítána z minimální mzdy, pokud bude jeho skutečný vyměřovací základ v měsíci nižší, než minimální mzda. Pojistné bude uhrazeno srážkou ze mzdy popř. na pokladně ………………..., nejpozději do ………………………

[ ]  Zaměstnanec čestně prohlašuje, že má souběh zaměstnání a součet odváděného zdravotního pojištění ze všech zaměstnání je rovný nebo vyšší než zdravotní pojištění vypočítané z minimální mzdy (na vyžádání je nutné tuto skutečnost doložit).

[ ]  Zaměstnanec čestně prohlašuje, že patří do kategorie osob, na které se nevztahuje minimální vyměřovací základ dle zák. 592/1992 Sb., § 3a, odst. 3 (např. student, důchodce, osoba, která celodenně osobně a řádně pečuje alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku[[1]](#footnote-1)).

[ ]  Zaměstnanec čestně prohlašuje, že hlavním zdrojem jeho příjmů je samostatná výdělečná činnost a jako osoba samostatně výdělečně činná pravidelně platí ve zdravotním pojištění alespoň minimální zálohy na pojistném jako OSVČ.

Dne ………………………. …………………………………………...

 podpis zaměstnance

**Příloha č. 2 k Žádosti o poskytnutí pracovního volna**

v souvislosti s akcí pro děti a mládež dle §203, odst. 2h) a §203a zákoníku práce (ZP)

*Pokyny k vyplnění:*

*Uvolněný zaměstnanec je povinen zaměstnavateli následně doložit, že se tábora pro děti a mládež nebo sportovního soustředění pro děti a mládež skutečně zúčastnil. Toto potvrzení slouží pro případ, kdy pořadatel k tomuto účelu nepoužívá vlastní formulář, který je v souladu s relevantními ustanoveními zákoníku práce a pokyny ČSSZ.*

**Potvrzení o výkonu činnosti na akci pro děti a mládež**

v souladu s § 203a zákoníku práce

# Potvrzení je určeno pro zaměstnavatele:

# Masarykova univerzita se sídlem v Brně, Žerotínovo nám. 617/ 9, 601 77 Brno

# Uvolněný zaměstnanec

jméno, příjmení: ……………………………………………………………………………………......................................

datum narození: …………………………………………… UČO: ……………………………………………….…………

**Potvrzuji, že výše uvedený uvolněný zaměstnanec vykonával v období od ………………………………včetně, do …………….………….včetně, tj. celkem ………………….pracovních dnů (týdenní činnost** (hodící se označte křížkem)**:**

[ ]  vedoucího tábora\* [ ]  zástupce vedoucího tábora\* pro věci hospodářské

[ ]  zástupce vedoucího tábora\* pro věci zdravotní [ ]  oddílového vedoucího na táboře\*

[ ]  vychovatele na táboře***\****  [ ]  instruktora na táboře\*

[ ]  středního zdravotního pracovníka na táboře\*

***\*****tábor pro děti a mládež a pro obdobné činnosti také sportovní soustředění dětí a mládeže*

a to **na táboře/soustředění** pořádaném tímto **pořadatelem:**

název: ………………………………………………………………………………………………………………..…………

IČO: ………..……………………………………………………….

Dne ……………………..

……….………………………………………………

razítko a podpis oprávněného pracovníka pořadatele

1. ***Podmínka celodenní a řádné péče se považuje za splněnou jen tehdy,*** *když:*

	* *jde o osobní, řádnou a celodenní péči, tj. dítě není svěřeno do péče jiné osobě, třeba i z rodiny,*
	* *dítě není umístěno v zařízení s týdenním či celoročním pobytem, nebo*
	* *dítě předškolního věku není umístěno v jeslích (mateřské škole), popř. v obdobném zařízení na dobu, která převyšuje 4 hodiny denně, nebo*
	* *dítě plnící povinnou školní docházku není umístěno ve školním zařízení po dobu přesahující návštěvu školy.* [↑](#footnote-ref-1)