



Úřad práce ČR

Ohlášení plnění povinného podílu osob se zdravotním postižením na celkovém počtu zaměstnanců zaměstnavatele

podle § 83 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, (dále jen "zákon")

A. Ohlášení:

Za rok: **2023** Kontaktní pracoviště KrP: ¹⁾ Krajská pobočka v Olomouci

B. Zaměstnavatel:

Název: Fakultní nemocnice Olomouc	IČ: 98892 ✓ <i>VS</i>
Sídlo (právnícké osoby); FO uveďte místo bydliště (§ 83 zákona): , Zdravotníků 248/7	

C. Průměrný roční přepočtený počet zaměstnanců:

§ 81 odst. 5 zákona, § 15, 16 a 20 vyhl. č. 518/2004 Sb.

- | | | |
|--|-----------------|------|
| 1. Zaměstnanců celkem ²⁾ : | 4 422.90 | osob |
| 2. z toho povinný podíl 4.00 % ²⁾ : | 176.91 | osob |

D. Plnění povinnosti podle § 81 odst. 2 písm. a) a b) zákona:

- | | | |
|--|---------------|------|
| 1. Zaměstnáním u zaměstnavatele ²⁾ : | 36.53 | osob |
| 2. Odběrem výrobků a služeb nebo zadáním zakázek ²⁾ : | 131.46 | osob |

Přepočet odebraných výrobků nebo služeb nebo zadanych zakázek se provede podle § 18 vyhlášky č. 518/2004 Sb. tak, že se celková cena všech skutečně zaplacených výrobků nebo služeb nebo zadanych zakázek od všech dodavatelů v souhrnu (vše bez DPH) vydělí sedminásobkem průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství za 1. - 3. čtvrtletí sledovaného kalendářního roku, tj. číslem 296 989.

- | | | |
|---|---------------|------|
| 3. Součet výše uvedených osob v sekci (položka 1 + položka 2 této části): | 167.99 | osob |
|---|---------------|------|

E. Odvod do státního rozpočtu podle § 81 odst. 2 písm. c) zákona:

Nevyplňuje se, pokud je povinný podíl splněn podle části D bod 1. a 2.

- | | | |
|---|----------------|------|
| 1. Odvod do státního rozpočtu za ²⁾ : | 8.92 | osob |
| 2. Vypočtená výše odvodu (106 067.50 Kč x položka 1 této části) ³⁾ : | 946 123 | Kč |

F. Fyzický počet zaměstnanců k 31.12.2023:

- | | | |
|---|--------------|------|
| 1. Zaměstnanců celkem: | 4 681 | osob |
| 2. Z toho zaměstnanci, kteří jsou osobami se zdravotním postižením: | 36 | osob |

1) Kontaktní pracoviště místně příslušné krajské pobočky Úřadu práce ČR určená sídlem zaměstnavatele (právnícká osoba) nebo místem bydliště (fyzická osoba).

2) Výpočet se provádí na **dvě platná desetinná místa** (příklad xx,356 = xx,35). V případě špatného vyplnění (např. zaokrouhlování na dvě desetinná místa) bude u zaměstnavatele provedena kontrola správnosti uvedených údajů.

3) Peněžitě plnění se zaokrouhluje na celé koruny nahoru.

G. Prohlášení:

Zaměstnavatel prohlašuje, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti a souhlasí s jeho personální a účetní evidencí vedenou v souladu s platnými předpisy. Zaměstnavatel prohlašuje, že se seznámil s poučením k vyplnění ohlášení, uvedeným v sekci H formuláře. Doklady prokazující plnění povinnosti podle § 81 zákona musí být u zaměstnavatele k dispozici pro účely kontroly ze strany Úřadu práce ČR.

Formulář jsem převzal(a) z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil(a) jsem na něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil(a) kolonky určené k vyplňování.

Zpracoval⁴⁾ :

Příjmení: Vymazalová	Jméno: Pavlína
Telefon: 58844 4707	E-mail: pavlina.vymazalova@fnol.cz
Datum podpisu ohlášení: 15.02.2024	Razítko zaměstnavatele:
Podpis odpovědného pracovníka: 	FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC® Zdravotníků 248/7 779 00 Olomouc

4) Jméno a kontaktní údaje osoby, která údaje zpracovala a odpoví na případné otázky.