

From: Hájek Ivan Ing.

Sent: Thursday, March 23, 2017 8:07 AM

Subject: odpověď dle zákona 106/1999 Sb

Vážená paní [REDACTED]

dne 22.3.2017 jsme obdrželi Vaši žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb.

Přílohou posílám požadované.

S pozdravem

Ing. Ivan Hájek
kancléř

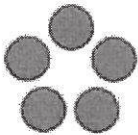
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích
Branišovská 1645/31a
CZ - 370 05 České Budějovice

T/ +420 389 032 009

M/ +420 702 045 986

E/ ihajek@jcu.cz

www.jcu.cz





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: **2016** Krajská pobočka Úřadu práce¹⁾: **České Budějovice**

B. Zaměstnavatel:

Název: Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích	IČ: 60076658
Sídlo: České Budějovice 37005, Branišovská 31a	

C. Průměrný roční přepočtený počet zaměstnanců:

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

1. Zaměstnanců celkem²⁾: **1 370,48** osob

2. Z toho povinný podíl 4 %²⁾: **54,81** osob

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

1. Zaměstnaním u zaměstnavatele²⁾: **22,57** osob

2. Odběrem výrobků a služeb nebo zadáním zakázek²⁾: **32,31** osob

Seznam zaměstnavatelů, od nichž byly odebrány výrobky a služby, nebo jimž byly zadány zakázky, prosím vyplňte v Příloze č. 1.

3. Součet výše uvedených osob v sekci (položka 1 + položka 2 této části): **54,88** 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 za²⁾: osob

2. Vypočtená výše odvodu (67 500,00 Kč x ř. 1)³⁾: Kč

F. Prohlášení:

Zaměstnavatel prohlašuje, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti a souhlasí s jeho personální a účetní evidencí vedenou v souladu s platnými předpisy.

Doklady prokazující plnění povinnosti podle § 81 zákona musí být u zaměstnavatele k dispozici pro účely kontroly ze strany úřadu práce.

Zpracoval⁴⁾:

Příjmení: Poláčková	Jméno: Zuzana
Telefon: 389032040	E-mail: zpolacko@jcu.cz

dne 13.2.2017

Podpis oprávněné osoby:

Razítko zaměstnavatele:
JIHOČESKÁ UNIVERZITA
V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
rektorat - ekonomický odbor (8)
Branišovská 31a, 37005 České Budějovice
IČ: 600 76 658, DIČ: CZ60076658

1) Místně příslušná krajská pobočka Úřadu práce ČR určená sídlem zaměstnavatele.

2) Výpočet se provádí na dvě platná desetinná místa (příklad xx,356 = xx,35).

3) Peněžité plnění se zaokrouhluje na celé koruny nahoru.

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

PD: 011401721

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích	
Datum: 22-03-2017	Č. jednací: 01/0179/17
Počet listů: 1	Počet příloh:

Žadatel

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Datum narození: [REDACTED]

Adresa: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích
Branišovská 1645/31a
370 05 České Budějovice

Žádost o poskytnutí informace

ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb.,
o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Žádám Vás o poskytnutí opisu(ů) „Oznámení o plnění povinného podílu osob se zdravotním postižením na celkovém počtu zaměstnanců“ zaměstnavatele podle § 83 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti za rok 2016.

Požadované informace prosím zašlete na výše uvedenou e-mailovou adresu.

Datum podání: 13. 3. 2017

Děkuji.

[REDACTED]