**Chránená dielňa, chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje, alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť\*:**

**PO** (názov, sídlo, adresa chránenej dielne)

.......................................................................................................................................................

**FO** (meno, priezvisko, titl., sídlo, adresa chránenej dielne)

.....................................................................................................................................................................................

**Chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje, alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť** (názov, meno, priezvisko, titl., adresa chráneného pracoviska)

.....................................................................................................................................................................................

zastúpená(é) štatutárnym zástupcom ..........................................................................................................................

IČO.............................................DIČ..........................................................................................................................

bankové spojenie .............................. č. účtu .....................................SK NACE Rev.2.............................................

**v y d á v a  za kalendárny rok 2013**

**P O T V R D E N I E P R E Z A M E S T N Á V A T E Ľ A**

**O  Z A D A N Í A  R E A L I Z Á C I I  Z Á K A Z K Y**

.....................................................................................................................................................

(názov a sídlo zamestnávateľa)

zastúpený štatutárnym zástupcom .............................................IČO.............................DIČ......................................

bankové spojenie ..........................č.účtu .............................................SK NACE Rev. 2 .........................................

1. Celková suma platieb za prijaté služby od realizátora zákazky (§64 ods. 4 zákona)\*\*....................................-€
2. Celková suma platieb za odobraté tovary (§64 ods. 3 zákona) \*\*....................................................................,-€

1. 10 % celkovej sumy platieb za odobraté tovary (§64 ods. 8 zákona)\*\*\*..........................................................,€

**Spolu:.....................................................................................................................................................................,-€**

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť uvedených údajov s vedomím právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto potvrdení.

V ..................................... dňa ..............

 ..............................................................................

 pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

**K potvrdeniu zamestnávateľ doloží:**

1. **fotokópiu dokladu o zadaní zákazky** (objednávka, zmluva)

2. **fotokópiu dokladu o zaplatení zákazky** (faktúra, výpis z účtu o platbe, príjmový a výdavkový pokladničný doklad)

3. **ďalšie doklady preukazujúce zadanie zákazky** – rozpis dodaných tovarov podľa § 64 ods. 8 zákona (neoddeliteľná príloha k potvrdeniu pre zamestnávateľa), dodacie listy.

4. **doklady preukazujúce oprávnenosť realizovať zákazky podľa § 64 zákona** – fotokópia dokladu o priznaní postavenia chránenej dielne, alebo chráneného pracoviska, výpis z obchodného, živnostenského registra, resp. fotokópia živnostenského listu, rozhodnutie, alebo oznámenie Sociálnej poisťovne, alebo posudok útvaru sociálneho zabezpečenia podľa osobitného predpisu (zákon č.328/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov) v prípade fyzickej osoby, ktorá je občanom so zdravotným postihnutím.

**Upozornenie:**

 \* Nehodiace sa prečiarknite.

 \*\* **Zákazka** je podľa § 64 ods. 2 zákona č.5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) dodanie tovaru alebo poskytnutie služby s peňažným plnením realizovaná medzi zamestnávateľom, ktorý si ňou plní povinnosť zamestnávať občanov so zdravotným postihnutím vo výške povinného podielu podľa § 63 ods. 1 písm. d), a chránenou dielňou alebo chráneným pracoviskom zriadeným občanom so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť. Podľa § 64 ods. 3 zákona, **tovar** na účely zákona je výrobok zhotovený chránenou dielňou alebo chráneným pracoviskom zriadeným občanom so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, a je určený na predaj. Podľa § 64 ods. 4 zákona, **služba** na účely zákona je služba, ktorá je poskytovaná chránenou dielňou alebo chráneným pracoviskom zriadeným občanom so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje, alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť.

 Podľa § 64 ods. 6 zákona zamestnávateľ, ktorý nie je platiteľom dane z pridanej hodnoty, započítava do ceny zákazky aj daň z pridanej hodnoty. Zamestnávateľ, ktorý je platiteľom dane z pridanej hodnoty, nezapočítava do ceny zákazky daň z pridanej hodnoty vo výške, v akej mu vznikne nárok na jej odpočítanie podľa osobitného predpisu (zákon č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov).

\*\*\* Podľa § 64 ods. 8 zákona, ak chránená dielňa alebo chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, realizujú činnosti spojené s nákupom a predajom výrobkov, ktoré nezhotovujú, na účely započítania počtu občanov so zdravotným postihnutím podľa § 63 ods. 1 písm. d) sa zamestnávateľovi, ktorý odoberá takéto výrobky, započítava výška 10 % peňažného plnenia bez započítania dane z pridanej hodnoty.

***Príloha*** *k potvrdeniu pre zamestnávateľa pre rok 2013 (neoddeliteľná súčasť potvrdenia)*

**Rozpis dodaných tovarov podľa § 64 zákona č. 5/2004 Z. z . o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti)**

Chránená dielňa, chránené pracovisko zriadené občanom so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje, alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť***\*\**** (realizátor zákazky)..........................................................(názov, fyzická osoba – meno a priezvisko, titl.)

IČO..................................................................

**Tab. č. 1.: Tovary, ktoré realizátor zákazky zhotovuje*\****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Kód tovaru | Názov položky | Množstvo | Merná jednotka | Suma (EUR) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sumár (EUR)** |  |  |  |  |  |

***\*****V tabuľke uveďte zoznam dodaných tovarov, ktoré chránená dielňa, alebo chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť* ***zhotovili.***

***Upozornenie:***

*Podľa § 64 ods. 6 zákona o službách zamestnanosti zamestnávateľ, ktorý nie je platiteľom dane z pridanej hodnoty, započítava do ceny zákazky aj daň z pridanej hodnoty. Zamestnávateľ, ktorý je platiteľom dane z pridanej hodnoty, nezapočítava do ceny zákazky daň z pridanej hodnoty vo výške, v akej mu vznikne nárok na jej odpočítanie podľa zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty.*

***\*\**** *Nehodiace sa prečiarknite.*

**Tab. č. 2.: Tovary, ktoré realizátor zákazky nezhotovuje**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Kód tovaru | Názov položky | Množstvo | Merná jednotka | Suma bez DPH (EUR) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Sumár bez DPH (EUR) |  |  |  |  |  |
| **10% zo sumáru bez DPH (EUR)** |  |  |  |  |  |

*V tabuľke uveďte zoznam dodaných tovarov, ktoré chránená dielňa, alebo chránené pracovisko, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť* ***nezhotovili, ale realizoval činnosti spojené s ich nákupom a predajom.***

***Upozornenie:***

*Podľa § 64 ods. 8 zákona o službách zamestnanosti sa zamestnávateľovi, ktorý odoberá takéto výrobky, započítava výška 10 % peňažného plnenia bez započítania dane z pridanej hodnoty.*

**Tab. č. 3.: Sumár tabuľky č.1 a tabuľky č. 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **Sumár (EUR) z tab. č. 1** |  |
| **B** | **10 % zo sumáru (EUR) z tab. č. 2** |  |
| **C** | **Súčet riadkov A a B** |  |

**Vyhlásenie chránenej dielne, chráneného pracoviska, ktoré zriadil občan so zdravotným postihnutím, ktorý prevádzkuje alebo vykonáva samostatnú zárobkovú činnosť:**

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť uvedených údajov s vedomím právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto zozname.

V................................dňa.................

 .................................................................... pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu