*Označení poskytovatele*

*Datum*

**Věc:**

**Hlášení personálních změn: nástup/ukončení pracovního poměru; doplnění odborné způsobilosti; změna rozsahu úvazku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [[1]](#footnote-1)**Okruh pracovníků dle § 115 odst. 1** | **Příjmení a jméno** | **úvazek** | **Datum nástupu** | **Datum ukončení**  | [[2]](#footnote-2)**Doklad** **o bezúhonnosti****ANO/NE** | **Odborná způsobilost ANO/NE** | **Pracuje pod dohledem****ANO/NE** | [[3]](#footnote-3)**Termín splnění odborné způsobilosti**  | **Datum splnění odborné způsobilosti** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Přílohy:**

*Příjmení a jméno – úředně ověřený diplom*

*Příjmení a jméno – úředně ověřený doklad o nejvyšším ukončeném vzdělání (výuční list) + úředně ověřená kopie akreditovaného kvalifikačního kurzu*

*Razítko poskytovatele, podpis statutárního zástupce*

1. sociální pracovník; pracovník v sociálních službách (§ 116 odst. 1 písm. a), b), c), d); zdravotnický pracovník, pedagogický pracovník, manželští a rodinní poradci a další odborní pracovníci, kteří přímo poskytují sociální služby [↑](#footnote-ref-1)
2. Výpis z evidence Rejstříku trestů – doklad nesmí být starší 3 měsíců ke dni nástupu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uveďte datum – pracovník v sociálních službách do 18 měsíců ode dne nástupu. [↑](#footnote-ref-3)