**Název organizace: ……………………………………**

**Název sociální služby: ……………………………………. datum účinnosti změny………………………….**

**Pracovníci vykonávající odbornou činnost v sociálních službách** (viz § 115 Zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení, jméno/**  popř. předcházející příjmení | **Pracovní zařazení**  (u § 116 odst. 1 uvést, zda se jedná o zařazení dle písmena a), b), c) nebo d) | **Nejvyšší dosažené**  **vzdělání**  (základní, střední s výučním listem/mat. zkouškou; vyšší odborné; vysokoškolské) | **Termín**  **absolvování kvalifikačního kurzu do data**  Je-li splněno, proškrtněte | **Bezúhonnost**  **potvrzena dne** | **Datum nástupu  do organizace** | **Výše prac. úvazku / PP,**  **DPČ, DPP**  (forma prac. práv.vztahu) | **Datum  a slovní popis**  **-**ukončení pracovního poměru\*),  -přeřazení a do jaké služby\*\*),  - jiné\*\*\*) |
| příklady  Novák Petr, DiS. | Sociální pracovník | Vyšší odborné | - | 18.01.2016 | 01.02.2016 | 1/PP | 01.04.2016 přeřazen z PS |
| Poláková Zuzana/ Vomáčková | PSS §116 b) | Střední s výučním listem | - | 31.03.2016 | 18.01.2015 | 1/PP | **01.04.2016** přeřazena z ost. pracovníků  30.04.2016 ukončení |
| Slováková Eva/  Pavlíková | Zdravotní sestra | Střední s maturitou | - | 18.01.2016 | 01.02.2016 | 0,5/DPČ | Zvýšení úv. z 0,3 na 0,5 |
| Tichá/Nová Tereza | PSS §116 a) | Střední s výučním listem | - | 20.01.2016 | 01.02.2016 | 1/PP | Změna příjmení z Nová na Tichá |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) v případě ukončení pracovního poměru vyplňte požadované údaje a v příštím hlášení již zaměstnance neuvádějte

\*\*) ve službě, ve které pracovník končí z důvodu přeřazení do jiné služby, vyplňte požadované údaje a v příštím hlášení již pracovníka neuvádějte

\*\*\*) odchody na MD (doporučujeme ponechat v tabulce s poznámkou MD a datem odchodu na MD), dlouhodobá nemoc, zástupy za dlouhodobou nemoc apod.

V případě, kdy se ke splnění podmínky odborné způsobilosti pracovníka v sociálních službách dle § 116 odst. 5 zákona č. 108/2006 Sb.,   
o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, vyžaduje absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu, je třeba kurz absolvovat do 18 měsíců ode dne nástupu zaměstnance do zaměstnání. **Do doby splnění podmínky vykonává zaměstnanec činnost pracovníka v sociálních službách pod dohledem odborně způsobilého pracovníka v sociálních službách.**

**Ostatní pracovníci**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení, jméno** | **Pracovní zařazení** | **Datum nástupu do organizace** | **Výše pracovního úvazku/ PP, DPČ, DPP** (forma pracovně právního vztahu) | **Datum  a slovní popis**  -ukončení pracovního poměru\*),  -přeřazení a do jaké služby\*\*),  -přeřazení do přímé péče  - jiné \*\*\*) |
| příklad  Tadeáš Vopička | ředitel | 01.01.2015 | 1/PP |  |
| Zdena Malá | vedoucí služby | 05.01.2015 | 0,3/PP |  |
|  | pradlena | 18.01.2015 | 0,8 PP |  |
|  | úklid | 18.01.2015 | 1/PP | 01.04.2016 přeřazení do přímé péče |
|  |  |  |  |  |

zpracoval ……………………..

datum ……………..

podpis, razítko organizace

**Název organizace: ……………………………………**

**Název sociální služby: ……………………………………. datum účinnosti změny………………………….**

**Pracovníci vykonávající odbornou činnost v sociálních službách** (viz § 115 Zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno/ předcházející příjmení | Pracovní zařazení  (u § 116 odst. 1 uvést, zda se jedná o zařazení dle písmena a), b), c) nebo d) | Nejvyšší dosažené  Vzdělání  (základní, střední s výučním listem/mat. zkouškou; vyšší odborné; vysokoškolské) | Termín  **absolvování kvalifikačního kurzu do data**  Je-li splněno, proškrtněte | Bezúhonnost  potvrzena dne | Datum nástupu  **do organizace** | Výše pracovního úvazku ve službách/**PP, DPČ, DPP**  (forma pracovně právního vztahu)  názvy sociálních služeb  například  DpS DZR PS | | | **Datum  a slovní popis**  **-**ukončení pracovního poměru\*),  -přeřazení do jiné služby\*\*),  - jiné \*\*\*) |
| Příklady  Novák Jan | §116 b)  Soc. prac. | Vyšší odborné | - | 28.02.2015 | 01.04.2015 | 0,1/PP  0,4/PP | 0,3/PP  0,5/PP | 0,7/PP | 01.08.2015 změna úvazků, přeřazení |
| Malá Jana | §116 a) | Základní | - | 31.07.2015 | 01.01.2014 | 1/PP |  |  | 01.08.2015 přeřazení z ost. prac. |
| Tichá/Nová Tereza | PSS §116 a) | Střední s výučním listem | - | 20.01.2016 | 01.02.2016 |  | 1/PP |  | Změna příjmení z Nová na Tichá |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) v případě ukončení pracovního poměru vyplňte požadované údaje a v příštím hlášení již pracovníka neuvádějte

\*\*) ve službě, ve které pracovník končí z důvodu přeřazení do jiné služby, vyplňte požadované údaje a v příštím hlášení již pracovníka neuvádějte

\*\*\*) odchody na MD (doporučujeme ponechat v tabulce s poznámkou MD a datem odchodu na MD) , dlouhodobá nemoc, zástupy za dlouhodobou nemoc apod.

V případě, kdy se ke splnění podmínky odborné způsobilosti pracovníka v sociálních službách dle § 116 odst. 5 zákona č. 108/2006 Sb.,   
o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, vyžaduje absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu, je třeba kurz absolvovat do 18 měsíců ode dne nástupu zaměstnance do zaměstnání. **Do doby splnění podmínky vykonává zaměstnanec činnost pracovníka v sociálních službách pod dohledem odborně způsobilého pracovníka v sociálních službách.**

**Ostatní pracovníci**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno | Pracovní zařazení | Datum nástupu do organizace | Pracovní úvazek ve službách/ **PP, DPČ, DPP** (forma pracovně právního vztahu)  názvy sociálních služeb, například  DpS DZR PS | | | **Datum  a slovní popis**  **-**ukončení pracovního poměru\*),  -přeřazení do přímé péče \*\*)  - jiné \*\*\*) |
| příklad  Tadeáš Vopička | ředitel | 01.01.2015 | 0,4/PP | 0,3/PP | 0,3/PP |  |
| Zdena Malá | vedoucí služby | 05.01.2015 | 0,3/PP | 0,2/PP | 0,2/PP |  |
|  | pradlena | 18.01.2015 | 0,4/PP | 0,4/PP | - |  |
|  | úklid | 18.01.2015 | 0,4/PP | 0,4/PP |  | 01.08.2015 přeřazení do přímé péče |

zpracoval ……………………..

datum ……………..

podpis, razítko organizace