# DOHODA O PROVEDENÍ PRÁCE

**Zaměstnavatel:** ………………………………………………………………………….

 se sídlem ……………………………………………………………….

 IČ ………………………………………………………………………

**Zaměstnanec:**

r.č. :  narozený dne :

místo narození: občanství :

trvalé bydliště:

číslo účtu :

uzavírají podle ust. §75 a násl. zákoníku práce (zák.č. 262/2006Sb.)

 tuto

**DOHODU O PROVEDENÍ PRÁCE** (DPP číslo …………………….)

Vymezení pracovního úkolu:…………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Rozsah: ……………….hod.

Výkon práce nepřesáhne 12 hodin během 24 hodin po sobě jdoucích.

Rozvržení výkonu práce na jednotlivé dny po dobu trvání dohody je stanoveno v příloze. *Poznámka (****nevyplňovat do konkrétní dohody****): Toto ujednání by mělo být upraveno u dohod, kde měsíční odměna překročí 10 tis., a to s ohledem na zdravotní pojištění zaměstnance. V  případě nemoci zaměstnance v období, kdy má vykonávat práci, je zaměstnavatel povinen mu platit náhradu mzdy. Pokud nebude rozvržení upraveno, platí, že práci vykonává po celé období a tudíž mu bude vyplácena náhrada mzdy kdykoli bude v průběhu trvání DPP nemocen).*

Za převzetí a splnění úkolu odpovídá: ……………………………………………………….

Dohodnutá výše odměny: …………………….Kč (nesmí být nižší než stanovená min.mzda)

Zdravotní pojišťovna zaměstnance: …………………………………………….. *(název a číslo)*

Jiná ujednání: …………………………………………………………………………………

Tato dohoda se uzavírá na dobu určitou od ……………..….. do ………………..……………

Před uplynutím doby, na kterou byla dohoda sjednána, jí může kterákoli smluvní strana jednostranně ukončit výpovědí s 15 denní výpovědní dobou.

**Čestně prohlašuji, že ke dni uzavření DPP nemám exekuci na mzdu (insolvenční řízení), ani žádné srážky ze mzdy. V případě změny neprodleně zaměstnavateli nahlásím potřebné údaje – viz druhá strana DPP. Jsem si vědom právních následků v případě zkreslených či nepravdivých údajů.**

**Zaměstnanec souhlasí se zpracováním a evidencí jeho osobních údajů vč. rodného čísla pro pracovněprávní účely.**

V ………………… dne ………………….

……………………………………………

zaměstnavatel

………………………………………..

zaměstnanec

**PROHLÁŠENÍ ZAMĚSTNANCE**

**O SRÁŽKÁCH ZE MZDY**

Prohlašuji, že má mzda jepostižena srážkami:

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

na základě výkonu rozhodnutí, které vydal:

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

číslo jednací: ............................................

výše nároku: .........................................Kč

číslo účtu pro zasílání srážek: ......................................................

V Praze dne …………...........

 jméno zaměstnance: ....................................................................

 ………………………………………….

 zaměstnanec