# DOHODA O PRACOVNÍ ČINNOSTI

Zaměstnavatel:

Zaměstnanec:

narozený dne: rodné číslo:

místo narození: rodné příjmení:

zdrav. pojišťovna:  občanství:

trvalé bydliště: PSČ:

číslo účtu:

e-mail a heslo 6 znaků pro elektronické výplatní pásky\*:

\* Vyplněním těchto údajů dává zaměstnanec souhlas s jejich zpracováváním dle příslušných právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů.

uzavírají podle ust. §76 a násl. zákoníku práce

tuto

**DOHODU O PRACOVNÍ ČINNOSTI**

Vymezení pracovní činnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_ *(nesmí se shodovat s druhem práce, který už je u téhož zaměstnavatele vykonáván např. v pracovním poměru, DPP)*

Rozsah prac. doby: \_\_\_\_\_\_\_\_ hodin/týden *(maximálně v rozsahu. průměrné poloviny stanovené týdenní pracovní doby, tj. max. 20 hod./ týden)*

Za kontrolu činnosti odpovídá: \_\_\_\_\_\_\_\_

Dohodnutá výše odměny: \_\_\_\_\_\_\_ Kč/hod. nebo \_\_\_\_\_\_\_\_ Kč/měsíc (*nesmí být nižší než stanovená minimální mzda)*

Výplatní termín: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_den měsíce následujícího po měsíci, za který vznikl nárok na odměnu. Zaměstnavatel je oprávněn vyplatit odměnu dříve. Odměna je vyplácena na účet zaměstnance vedený u peněžního ústavu.

**Rozvržení pracovní doby:**

Výkon práce nesmí přesáhnout 12 hodin po sobě jdoucích (dálka směny). Přestávka na jídlo a oddych je poskytována po 6 hodinách nepřetržité práce, a to v rozsahu 30 minut. Tato přestávka se nezapočítává do výkonu práce (odpracované doby).

*varianta 1:*

Konkrétní rozvržení výkonu práce na jednotlivé dny po dobu trvání dohody je stanoveno nadřízeným zaměstnancem. Zaměstnavatel a zaměstnanec sjednávají, že zaměstnavatel je povinen zaměstnance seznámit s rozvržením pracovní doby nejpozději 1 den před začátkem směny. Dále je sjednáno, že zaměstnanec bude informován zpravidla SMS zprávou nebo e-mailovou zprávou. Pro tyto účely zaměstnanec zaměstnavateli sdělí své kontaktní údaje (telefon, e-mail).

*varianta 2:*

Konkrétní rozvržení výkonu práce na jednotlivé dny po dobu trvání dohody je uvedeno v Informaci o obsahu pracovně právního vztahu založeného touto dohodou. Zaměstnanec bere na vědomí, že zaměstnavatel je oprávněn jednostranně měnit rozvržení pracovní doby v průběhu trvání této dohody (viz §81 zákoníku práce).

**Jiná ujednání**:

Zaměstnavatel se zaměstnancem sjednávají výši a způsob stanovení příplatku za práci v sobotu, neděli a v noci takto:

*varianta 1:*

Za dobu práce v sobotu a neděli, tj. za výkon práce v časovém rozmezí v sobotu od 0:00hod. do neděle 24:00hod., přísluší zaměstnanci dosažená odměna a příplatek ve výši 2% průměrného výdělku. Za dobu noční práce, tj. za výkon práce v době mezi 22:00 a 6:00hod. přísluší zaměstnanci dosažená odměna a příplatek ve výši 2% průměrného výdělku.

*varianta 2:*

Za dobu práce v sobotu a neděli, tj. za výkon práce v časovém rozmezí v sobotu od 0:00hod. do neděle 24:00hod., přísluší zaměstnanci dosažená odměna a příplatek v paušální výši 70,00Kč za odpracovanou směnu. Za dobu noční práce, tj. za výkon práce v době mezi 22:00 a 6:00hod. přísluší zaměstnanci dosažená odměna a příplatek v paušální výši 70,00Kč za odpracovanou směnu.

**Doba, na kterou se dohoda uzavírá:**

Tato dohoda se uzavírá na dobu určitou od \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_ .

Ukončení této dohody, a to i před uplynutím doby, na kterou byla sjednána, se řídí příslušným ustanovením zákoníku práce, tj. tuto dohodu lze ukončit:

1. písemnou dohodou zaměstnavatele a zaměstnance ke sjednanému dni;
2. písemnou výpovědí, a to i bez uvedení důvodu, s patnáctidenní výpovědní dobou, která začíná běžet dnem, ve kterém byla doručena druhé smluvní straně; výpovědí může být dohoda ukončena jak ze strany zaměstnance, tak ze strany zaměstnavatele;
3. písemným okamžitým zrušením za podmínek stanovených zákoníkem práce pro okamžité zrušení pracovního poměru.

**Prohlášení a souhlas zaměstnance:**

* Čestně prohlašuji, že ke dni uzavření DPP není vůči mně veden výkon rozhodnutí/exekuce srážkou ze mzdy/odměny ani nejsou prováděny jiné srážky ze mzdy/odměny. Dále prohlašuji, že vůči mě není vedeno insolvenční řízení. V případě jakékoli změny v tomto prohlášení, oznámím tuto skutečnost neprodleně zaměstnavateli a nahlásím mu potřebné údaje.
* V návaznosti na výkon činnosti v rámci této dohody prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k výkonu práce na základě této dohody.
* Prohlašuji, že jsem byl seznáme s rozsahem mých osobních údajů, které jsou zaměstnavatelem zpracovávány pro pracovně právní účely a pro plnění dalších zákonných povinností zaměstnavatele.
* Prohlašuji, že jsem byl zaměstnavatelem seznámen se všemi jeho aktuálně platnými vnitřními předpisy, zejména s vnitřním předpisem zaměstnavatele upravujícím bezpečnost a ochranu zdraví při práci.
* Prohlašuji, že odměna z této DPČ **je – není** jediným zdrojem jeho příjmů *(nehodící se škrtněte) -*SD, ČID, ID přikládají potvrzení o pobírání důchodu.

V \_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_

Za zaměstnavatele:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zaměstnanec

**! POZNÁMKY napsané kurzívou vymažte! U Variant zvolte vždy jen jednu, ostatní vymažte!**