INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

SPECIFICKÁ PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

SPECIFICKÝ CÍL 2.2

KOLOVá výzva č. 12

PŘÍLOHA Č. 7

**soupiska zaměstnanců Sociálního podniku**

pLATNOST OD 27. 10. 2015

**Seznam zaměstnanců sociálního podniku z cílových skupin**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Příjmení, jméno** | **Výše úvazku (hod./týden)** | **Pracovní smlouva/DPČ** | **Datum zahájení pracovního poměru** | **Datum ukončení pracovního poměru** | **Adresa trvalého/přechodného bydliště** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |

***Pozn.: Požadovaný rozsah informací je neměnný. Řádky lze přidávat podle potřeby.***

**Seznam zaměstnanců sociálního podniku z necílových skupin**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Příjmení, jméno** | **Výše úvazku (hod./týden)** | **Datum zahájení pracovního poměru** | **Datum ukončení pracovního poměru** | **Adresa trvalého/přechodného bydliště** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |

***Pozn.: Požadovaný rozsah informací je neměnný. Řádky lze přidávat podle potřeby.***