Žádost o poskytnutí pracovního volna

v souvislosti s akcí pro děti a mládež (dle §203a zákoníku práce)

Adresát (zaměstnavatel)

název: …….

adresa: …….

IČO: …….

Žadatel (zaměstnanec)

jméno, příjmení: ……..

adresa: ……..

datum narození: …….

Vážení, od (datum) …….. **do** (datum) …….. **budu vykonávat činnost**:

- ☐ vedoucího tábora/soustředění pro děti a mládež,
- ☐ zástupce vedoucího tábora/soustředění pro věci hospodářské,
- ☐ zástupce vedoucího tábora/soustředění pro věci zdravotní,
- ☐ oddílového vedoucího na táboře/soustředění,
- ☐ vychovatele na táboře/soustředění,
- ☐ instruktora na táboře/soustředění,
- ☐ středního zdravotního pracovníka na táboře/soustředění,

a to **na táboře/ soustředění** pořádaném následujícím **pořadatelem**:

název: …….

adresa: …….

IČO: ……..

datum vzniku: ……..,

což **potvrzuje statutární zástupce pořadatele**:

jméno, příjmení: ……..

adresa: ……..

datum narození: ……..

datum a podpis statutárního zástupce pořadatele: ……

Pořadatel tábora/soustředění je právnickou osobou zapsanou ve veřejném rejstříku po dobu nejméně 5 let a práce s dětmi a mládeží je jeho hlavní činností. Výše uvedené skutečnosti dokládá zápis ve veřejném rejstříku a sbírce listin na portálu www.justice.cz.

Práci s dětmi a mládeží se dobrovolnicky, bezplatně, soustavně a celoročně **věnuji*** od (datum) ……., tedy minimálně rok před výše uvedeným táborem/soustředěním pro děti a mládež. Pravidelnou dobrovolnickou činnost podle harmonogramu (min. 1x za 14 dnů) směřující k naplňování výchovného poslání organizace v mimoškolní činnosti dětí a mládeže vykonávám (uveď četnost, např. 1x týdně) ..... **a to v organizaci**:

název: ……..

adresa: ……

IČO: ……..

což **potvrzuje její statutární zástupce**:

jméno a příjmení ……

adresa: ……..

datum narození: ……..

datum a podpis statutárního zástupce organizace: ……

** Doložení této podmínky se nevyžaduje, jde-li o tábory nebo sportovní soustředění pro zdravotně postižené děti a mládež.*

V souladu s v §203a) zákoníku práce **tímto žádám o schválení pracovního volna v souvislosti s mojí výše uvedenou činností na akci pro děti a mládež**:

od (datum): ……. včetně

do (datum): ……. včetně.

Celkem se jedná o: …….. pracovních dnů.

Zákoník práce přiznává nárok max. 3 týdny, tj. 15 pracovních dnů pracovního volna v kalendářním roce.

Dále v souladu s §203a zákoníku práce **žádám o proplacení náhrady mzdy/platu za část tohoto pracovního volna:**

od (datum): ……. včetně *(datum musí být shodné s datem začátku schváleného pracovního volna výše)*

do (datum): ……. včetně.

Celkem se jedná o: …….. pracovních dnů, tedy …… hodin dle rozvrhu mé pracovní doby pro dané období.

Zákoník práce přiznává nárok max. 1 týden pracovního volna s náhradou mzdy/platu v kalendářním roce, resp. max. tolik hodin, kolik by zaměstnanec v daném týdnu odpracoval podle standardního rozvržení své pracovní doby. Tato náhrada mzdy/platu může být v souladu se zákoníkem práce refundována zaměstnavateli ze strany OSSZ (viz. https://www.cssz.cz/web/cz/refundace-nahrady-mzdy).

Předem děkuji za vyřízení mé žádosti.

V ……., dne …….

……..

(podpis zaměstnance)