**Název organizace: ……………………………………**

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

**Pracovníci v sociálních službách vykonávající odbornou činnost** (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\*\*\*)  |
| příkladyNovák 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. pracovníků30.04.2016 ukončení |
| Slováková Eva/Pavlíková | Zdravotní sestra | Střední s maturitou | - | 18.01.2016 | 01.02.2016 | 0,5/DPČ  | 0,5/DPČ v DZR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) 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 \*\*\*) |
| příkladTadeáš 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, do DZR |
|  |  |  |  |  |

zpracoval ……………………..podpis

datum ……………..

razítko organizace

**Název organizace: …………………………………… datum účinnosti změny……………….**

**Druhy sociálních služeb: …………………………………….**

**Pracovníci v sociálních službách vykonávající odbornou činnost** (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 dosaženéVzdělání(základní, střední s výučním listem/mat. zkouškou; vyšší odborné; vysokoškolské) | Termín **absolvování kvalifikačního kurzu do data**Je-li splněno, proškrtněte  | Bezúhonnostpotvrzena dne | Datum nástupu**do organizace** | Výše pracovního úvazku ve službách/**PP, DPČ, DPP** (forma pracovně právního vztahu)názvy sociálních služebnapříkladDpS DZR PS | **Datum a slovní popis****-**ukončení pracovního poměru\*), -přeřazení do jiné služby\*\*), - jiné \*\*\*) |
| PříkladyNovák Jan | §116 b)Soc. prac. | Vyšší odborné | - | 28.02.2015 | 01.04.2015 | 0,1/PP0,4/PP | 0,3/PP0,5/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 ostat.prac |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) 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, napříkladDpS DZR PS | **Datum a slovní popis****-**ukončení pracovního poměru\*), -přeřazení do přímé péče \*\*)- jiné \*\*\*) |
| příkladTadeáš 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 ……………………..podpis

datum ……………..

razítko organizace