

a

Příjmení, jméno, titul: Rodné příjmení:

Místo narození:Soukromá e-mailová adresa**:

Datum narození:Státní příslušnost:

*Číslo OP nebo cestovního pasu:Platnost od:..... Platnost do:

Název orgánu, který doklad vydal:

Trvalý pobyt včetně PSČ:

Kontaktní adresa: Telefon:.....

Důchod: Ano od: Ne Zdravotní pojišťovna:

Uzavírají podle § 76 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákoník práce“) tuto

DOHODU O PRACOVNÍ ČINNOSTI

(dále jen „dohoda“)

1. Sjednaný úkol:
 2. Práce bude vykonána na území ČR pro pracoviště:
(dále jen pracoviště)
 3. Práci převezme oprávněný zaměstnanec:
 4. Sjednaný rozsah práce je maximálně: hodin týdně.
 5. Zaměstnanec bude práci vykonávat v jednom z těchto 3 způsobů rozvržení pracovní doby – **označte**:
pravidelně ve dnech: od do..... hod.
nepravidelně z místa pracoviště – oprávněný zaměstnanec dle bodu 3 této dohody musí zaměstnanci sdělovat rozvrh směn nejpozději v termínu dle bodu 11 této dohody, a to na jeho soukromý e-mail uvedený v záhlaví, písemně v listinné podobě nebo prostřednictvím služby mobilní textové zprávy – SMS, s čímž zaměstnanec podpisem této dohody vyjadřuje svůj výslovný souhlas.
nepravidelně na základě příložené dohody o práci na dálku mimo místo pracoviště – nepodléhá rozvrhování.
 6. Tato dohoda se uzavírá na dobu určitou, a to na období od: do: V daném období bude práce zaměstnancem vykonávána.
 7. Zaměstnanec bude práci vykonávat osobně. Podpisem této dohody současně stvrzuje, že byl seznámen s předpisy BOZP, PO a Pracovním řádem zaměstnavatele. Rovněž se zavazuje neposkytovat třetím osobám informace a osobní údaje, které získal při výkonu práce pro zaměstnavatele a které by mohly poškodit jeho zájmy, ani tyto informace jinak nezneužívat v neprospěch zaměstnavatele.
 8. Sjednaná odměna Kč / hod.:..... Zdroj financování:
- (Odměna je splatná po vykonání práce přidělené zaměstnavatelem a odevzdání potvrzeného VÝKAZU práce v podobě vzoru stanoveného zaměstnavatelem na Úsek lidských zdrojů nejpozději 1. pracovní den následující po měsíci, za který u zaměstnavatele probíhá zpracování mezd.)

9. Pro účely poskytování náhrady odměny za dobu prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti (karantény) podle § 194 zákoníku práce je pracovní doba rozvržena od pondělí do pátku po 2 hodinách. Zaměstnanec se zaměstnavatelem explicitně dohodl, že je vyloučeno konání práce v noci, ve svátek a v sobotu nebo v neděli, zaměstnanci tudíž v této souvislosti nemůže vzniknout nárok na příplatek.
10. Dohodu lze zrušit dohodou účastníků ke sjednanému dni nebo jednostranně písemnou výpovědí s 15denní výpovědní dobou, která začíná dnem, v němž byla výpověď doručena druhé straně této dohody.
11. Zaměstnanec se se zaměstnavatelem dohodl na povinnosti kratší doby seznámení se s rozvrhem (úpravou) pracovní doby, a to alespoň 1 den dopředu.
12. Další ujednání:

V Praze dne:

.....
Podpis zaměstnance

.....
razítko organizace a podpis pracovníka oprávněného jednat jejím jménem
Ing. Tereza Fussgänger – tajemnice fakulty

.....
podpis vedoucího pracoviště / a řešitele projektu

**) Vyplňte v případě cizí státní příslušnosti.*

****) Na soukromou e-mailovou adresu Vám bude zasíláno oprávněným pracovníkem dle bodu 3 této dohody rozvržení pracovní doby nebo jeho změna. Pokud neuvedete e-mailovou adresu, bude Vám rozvržení směn sdělováno písemně v listinné podobě nebo SMS.*

Potvrzuji, že jsem se seznámil s informacemi o právech a povinnostech dle § 77a zákoníku práce. Jsem informován o tom, že bližší podmínky týkající se pracovního poměru založeného touto dohodou, specifických pracovních postupů, rozvrhu práce vč. jejich změn apod. mi budou sdělovány konkrétně oprávněným zaměstnancem zaměstnavatele uvedeným v bodě 3 této dohody.

Podpis zaměstnance:

Příloha k dohodě o pracovní činnosti

• Identifikace

Rodné číslo:

U cizích státních příslušníků číslo pojištění přidělené zdravotní pojišťovnou:

• Daň z příjmů fyzických osob

- A. Chci podepsat prohlášení k dani z příjmu fyzických osob – nemám podepsané „Prohlášení k dani z příjmu fyzických osob“ u jiné organizace. (*Dostavte se prosím do mzdové účtárny 1. LF UK.*)
- B. Nechci podepsat prohlášení k dani.

• Zdravotní pojištění

Je zapláceno zdravotní pojištění z minima z jiného příjmu nebo státem (*studium, mateřská dovolená, rodičovská dovolená, důchod*)?

- A. Ano
- B. Ne

• Výplata odměny

Žádám o výplatu odměny za dohodu o pracovní činnosti:

- A. Převodem na účet číslo: IBAN + SWIFT

(*cizinci v případě účtu v zahraničí*):

- B. Hotově v pokladně děkanátu 1. LF UK ve výplatním termínu.

• Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že:

- A. V rámci Univerzity Karlovy **nemám** uzavřen pracovní poměr ani dohodu konanou mimo pracovní poměr.
- B. V rámci Univerzity Karlovy **mám** uzavřenou pracovní smlouvu nebo dohodu o pracovní činnosti, popřípadě dohodu o provedení práce na těchto dalších pracovištích a s následujícími ujednáními:

Název fakulty, součásti UK	Typ smlouvy (PP, DPP, DPČ)	Funkce, druh práce (profese)	Úvazek	Platnost smlouvy od – do

• Soudně stanovené srážky ze mzdy

Kým	Číslo jednacích	Datum výměru

• Souběžný výkon činnosti ve dvou nebo více členských státech EU/EHP (*EU + Norsko, Lichtenštejnsko, Island a Švýcarsko*)

Ano Dodejte spolu s formulářem i **formulář A1!** (*Formulář vystaví příslušná správa sociálního zabezpečení daného členského státu. Určení příslušnosti k daným právním předpisům při souběhu činností může trvat déle, a proto doporučujeme začít toto vyřizovat s dostatečným časovým předstihem!*)

Ne

• Ostatní

- Zaměstnanec je povinen informovat zaměstnavatele o jakémkoliv změně do 8 kalendářních dní!
- Upozornění: Pro výplatu je nutné předložit na Úsek lidských zdrojů výkaz a přílohu odpracovaných hodin o vykonané práci (*potvrzuje vedoucí pracovitě nebo řešitel grantu*) za dané období. **Bez tohoto výkazu nebude dohoda proplacena!**
- Zaměstnanci vykonávající práci v rozvrhu pracovní doby dle bodu 5 jsou povinni evidovat pracovní dobu.
- Poznámka k bodu číslo 4 dohody o pracovní činnosti: Dle zákoníku práce je možné vykonávat práci v rozsahu nepřekračujícím v průměru polovinu stanovené týdenní pracovní doby, což je 20 hodin při stanovené týdenní pracovní době 40 hodin. Výkon práce zaměstnanec nesmí přesáhnout 12 hodin po sobě jdoucích.
- Při skončení dohody o pracovní činnosti se zaměstnanec dostaví na Úsek lidských zdrojů za účelem vydání potvrzení o zaměstnání.

V Praze dne:

Podpis zaměstnance: