

Žiadosť
o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (APZ)
pre fyzickú osobu

1.	Meno, priezvisko	
2.	Adresa trvalého pobytu	
3.	IČO*	
4.	Územný rozsah činnosti APZ	
5.	Adresa miesta výkonu APZ	
6.	Druh služieb, ktoré bude APZ poskytovať	
7.	Príloha č. 1	Doklad o dosiahnutom vzdelaní fyzickej osoby - overená kópia
8.	Príloha č. 2	Výpis z registra trestov fyzickej osoby - nie starší ako 3 mesiace
9.	Príloha č. 3	Projekt vykonávania činnosti APZ vrátane kalkulácie predpokladaných príjmov a výdavkov
10.	Príloha č. 4	Zmluva o prenájme priestorov alebo doklad o vlastníctve priestorov**
11.	Príloha č. 5	Materiálne vybavenie na vykonávanie APZ**
12.	Príloha č. 6	Okruh spolupracujúcich subjektov
13.	Príloha č. 7	Personálne zabezpečenie vykonávania činnosti APZ (uviesť meno, priezvisko, stupeň dosiahnutého vzdelania - odbor jednotlivých členov personálu)
14.	Príloha č. 8	Splnomocnenie na zastupovanie v konaní o vydanie povolenia na činnosť APZ***

Žiadosť
o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (APZ)
pre fyzickú osobu

15.	Príloha č. 9	Doklad o zaplatení správneho poplatku: kolkové známky (sem nalepiť) alebo kópia dokladu o bezhotovostnej platbe**, alebo kópia dokladu o platbe v hotovosti**
16.	Výška správneho poplatku:	
<p>* Vyplniť podľa Živnostenského listu alebo iného dokladu, ak žiadateľ vykonáva činnosť podľa iného predpisu a bolo mu pridelené IČO</p> <p>** Predložiť kópie dokladov</p> <p>*** Predložiť splnomocnenie na zastupovanie v konaní o vydanie povolenia na činnosť APZ, ak fyzická osoba určí splnomocnenca.</p>		
<p>Čestne prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a predložené doklady sú totožné s originálmi</p>		
<p>Miesto Dátum Podpis a pečiatka</p>		
Kontakty		
Tel.číslo:		
Fax:		
E-mail:		
www stránka:		
<p>Súhlasím**** - nesúhlasím**** so zverejnením vydaného povolenia na činnosť APZ a kontaktov na www.upsvar.sk</p>		
<p>**** Nehodiace sa prečiarknite.</p>		
<p>Miesto Dátum Podpis a pečiatka</p>		

Žiadosť
o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (APZ)
pre fyzickú osobu

Žiadosť
o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (APZ)
pre fyzickú osobu

Žiadosť
o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (APZ)
pre fyzickú osobu

Žiadosť
o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry podporovaného zamestnávania (APZ)
pre fyzickú osobu

