ROZHODNUTÍ ZAMĚSTNÁVAJÍCÍHO
O PROPUŠTĚNÍ Z PRACOVNÍ POVINNOSTI NEBO VÝPOMOCI

podle § 23 odst. 3 zákona č. 222/1999 Sb., o zajišťování obrany České republiky, ve znění pozdějších předpisů, v souladu se zákonem č. 12/2020 Sb., o právu na digitální služby, ve znění pozdějších předpisů

oznamuji:

1) ADRESÁT PODÁNÍ

Obecní úřad obce s rozšířenou působností (ORP), který vydal povolávací příkaz:

Název ORP:	**IČO / ID datové schránky:**
Adresa ORP:	

2) POVOLÁVACÍ PŘÍKAZ K PRACOVNÍ POVINNOSTI NEBO VÝPOMOCI

Číslo jednací (Čj.) povolávacího příkazu k předmětu oznámení (dle povolávacího příkazu):

Druh povinnosti (vyberte jednu z možností):

☐ Pracovní povinnost ☐ Pracovní výpomoc

3) ÚDAJE O ZAMĚSTNÁVAJÍCÍM

Označte typ osoby a vyplňte příslušné údaje:

☐ Fyzická osoba / podnikající fyzická osoba / osoba jednající jménem právnické osoby

Jméno a příjmení:	**Titul:**
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu a doručovací adresa (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):	
Telefonní číslo:	**E-mailová adresa:**
ID datové schránky:	**IČO** (u podnikající fyzické osoby):

☐ Právnická osoba

Název:	
Adresa sídla:	
ID datové schránky:	**IČO:**
Telefonní číslo:	**E-mailová adresa:**

4) ÚDAJE O OSOBĚ VYKONÁVAJÍCÍ PRACOVNÍ POVINNOST NEBO VÝPOMOC

Vyplňte údaje o povinné osobě (dle informací v povolávacím příkazu):

Jméno a příjmení:	**Titul:**
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu a doručovací adresa (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):	
Telefonní číslo (nepovinný údaj):	**E-mailová adresa** (nepovinný údaj):

5) PROPUŠTĚNÍ OSOBY Z PRACOVNÍ POVINNOSTI NEBO VÝPOMOCI

Určený druh a rozsah práce:
Datum, ke kterému zanikla či zanikne potřeba pracovní povinnosti nebo výpomoci:
Datum propuštění povinné osoby:

6) PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom(a) následků uvedení nepravdivých údajů.

Místo:	**Datum:**
Podpis zaměstnávajícího / kvalifikovaný elektronický podpis:	

7) POUČENÍ

- *Podání lze učinit elektronicky prostřednictvím e-mailu, datové schránky, v listinné podobě či osobně na obecním úřadu ORP, který vydal povolávací příkaz.*
- *Formulář navazuje na formulář MO-PP-02 (Oznámení zaměstnávajícího o zániku potřeby pracovní povinnosti nebo výpomoci).*
- *Formulář slouží k oznámení rozhodnutí zaměstnávajícího o propuštění povinné osoby z pracovní povinnosti nebo výpomoci v případě, že o propuštění nemohl bezodkladně po zániku potřeby rozhodnout příslušný obecní úřad ORP (§ 27 zákona č. 222/1999 Sb.).*