Názov účastníka

Ulica

PSČ Mesto

Vaše číslo/zo dňa Naše číslo Vybavuje/tel. Košice

Vec

Potvrdenie o registrácii

Na základe Vašej žiadosti o registráciu v programe „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ" a Vášho súhlasu s jeho pravidlami, ako aj na základe vyjadrenia Inšpektorátu práce ................................, Vás Riadiaca komisia programu registruje ako účastníka pod č. ..............

Účasťou v programe sa zaväzujete zavádzať efektívny systém riadenia ľudských zdrojov, zlepšovať pracovné podmienky zamestnancov a plniť ďalšie kritériá v súlade s pravidlami programu. Po splnení stanovených podmienok môžete požiadať Inšpektorát práce .............................. o preverenie splnenia kritérií tohto programu. V prípade jeho kladného výsledku, kladných stanovísk príslušných orgánov uvedených v podmienkach programu a kladného rozhodnutia Riadiacej komisie Vám Národný inšpektorát práce vydá osvedčenie „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ“.

Povinnou súčasťou žiadosti o preverenie splnenia kritérií programu, adresovanej inšpektorátu práce, sú nasledujúce prílohy:

* Vyplnený zoznam kontrolných otázok pre preverenie kritérií programu „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ“
* Potvrdenie o nedoplatkoch od Sociálnej poisťovne
* Potvrdenia o nedoplatkoch od príslušných zdravotných poisťovní
* Potvrdenia o nedoplatkoch od príslušných doplnkových dôchodkových sporiteľní
* Potvrdenie o nedoplatkoch od Finančnej správy SR

Príloha

Zoznam kontrolných otázok pre preverenie kritérií programu „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ“

 *podpis/elektronický podpis*

 meno, priezvisko, funkcia