



Prosíme o vyplnění přiloženého formuláře ohledně odběru zboží na NP v roce 2019, vyplněný formulář zašlete na naši adresu. Prosíme o vyplnění všech údajů. Podepsaný formulář z obou stran bude sloužit jako:

### „Garance poskytnutí náhradního plnění v roce 2019“

Dodavatel: **Mgr. Aleš Havlík, GEOM**, Ještědská 680/121, Liberec 460 08, IČO: 615 68 236, DIČ: CZ6210170879, prohlašuje, že má podle aktuálně platné novely zákona 435/2004 Sb. dostatečné množství zaměstnanců se zdravotním znevýhodněním pro účely výpočtu při poskytování náhradního plnění.

Firma je oprávněna poskytovat třetím osobám náhradní plnění v souladu s platnou legislativou.

### FORMULÁŘ

Název školy:	
Adresa školy:	
IČO školy:	
Tel:	Email:
<b>Rezervace náhradního plnění u naší firmy</b>	
<b>NE</b> <input type="checkbox"/>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>
Objem spolupráce do NP	odhadovaný objem vyčíslený v Kč: _____, -Kč veškerý odběr <input type="checkbox"/>
• čerpání NP – učebnice	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
• čerpání NP – PS – pro žáky	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
• čerpání NP – pap. a drog. zboží	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
podpis a razítko dodavatele

\_\_\_\_\_  
podpis zástupce a razítko školy