



Prosíme o vyplnění přiloženého formuláře ohledně odběru zboží na NP v roce 2020, 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 2020“

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<br>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