

Zmluva o poskytnutí odbornej praxe

Účastníci

Názov spoločnosti: UNI KREDIT, n.o.
Sídlo: B. Němcovej 8, 974 01 Banská Bystrica
IČO: 42000726
DIČ: 2022444930
Zastúpený/á: Ing. Jozef Ďurica – riaditeľ spoločnosti
Kontaktná osoba: Ing. Jozef Ďurica
Tel. číslo: 048/414 30 96, 0907 830 026
E-mail: unikreditbb@unikreditbb.sk

(ďalej žiadateľ)

a

Názov spoločnosti: **Lubovnianska nemocnica n. o.**
sídlo: Obrancov mieru 3, 064 01 Stará Ľubovňa
konajúca prostredníctvom: riaditeľa MUDr. Peter Bizovský, MPH
Tel. číslo: 0524317111, 0903641092
IČO : 37 886 851
DIČ DPH: SK2022057565
Bankové spoj.: 

(ďalej poskytovateľ)

Čl. 1

- a) Žiadateľ realizuje v rámci Vzdelávania a prípravy pre trh práce uchádzačov o zamestnanie evidovaných na **UPSVR Stará Ľubovňa** odborný vzdelávací kurz s názvom **„Pracovník v skladovom hospodárstve“**, ktorého súčasťou je **Odborná prax**;
- b) Odborná prax je realizovaná pre cieľovú skupinu – Uchádzači o zamestnanie podľa zákona č. 5/2004 o službách zamestnanosti.

Čl. 2

Poskytovateľ sa zaväzuje:

- a) Prijat' **1** účastníka/ov odborného vzdelávacieho kurzu podľa čl. 1 tejto zmluvy na odbornú prax a zabezpečiť vykonávanie praxe v dennom čase v rozsahu najviac **6,5** hodín denne, vrátane 30 minútovej prestávky;
- b) Zaradiť účastníka/ov na výkon práce zodpovedajúcej obsahu rekvalifikačného kurzu.
- c) Dĺžka praxe **10 pracovných dní** v termíne od **22.2.2018 – 7.03.2018**
- d) Zabezpečiť, aby účastník/ci odbornej praxe bol/i oboznámený/í s pravidlami ochrany a bezpečnosti zdravia pri práci a ďalšími prípadnými špecifickými podmienkami pracoviska poskytovateľa odbornej praxe;

- e) Prijat' účastníka/ov odbornej praxe v čase určenom žiadateľom a viesť evidenciu dochádzky – formou prezenčných listín, ktoré potvrdí poskytovateľ odbornej praxe.

Čl. 3

Žiadateľ sa zaväzuje:

- a) Predložiť poskytovateľovi informácie o účastníkoch pre potreby zaradenia na príslušný pracovný úsek;
- b) Zaslať upresnený menný zoznam účastníka/ov odbornej praxe najneskôr 3 dni pred začiatkom odbornej praxe na adresu kontaktnej osoby poskytovateľa.
- c) Uhradiť účastnícky poplatok v sume 30,- €. (Školenie z BOZP 10,00 EUR / hod. a účastník. Poplatok za absolvovanie odbornej praxe 2,00 EUR / deň 10 dni) je potrebné uhradiť v termíne do nástupu na prax na účet bankového spoj. [REDACTED]

Čl. 4

- a) Zmluva je vyhotovená v 2 exemplároch, jeden pre poskytovateľa, jeden pre žiadateľa odbornej praxe;
- b) Zmluvné strany si zmluvu riadne prečítali, vyhlasujú, že sú spôsobilé na tento právny úkon, zmluvu uzatvárajú slobodne, vážne, jej obsahu porozumeli na znak čoho ju podpisujú.

UNI KREDIT
S. Němcová 1/7441 Brno 602 00
ICO: 410807360 IČO: 201244493

Ing. Jozef Ďurica
žiadateľ

MUDr. Peter Bizovský, MPH
poskytovateľ