

Povinné přílohy k žádosti o zařazení do projektu:

1. Výpis z obchodního rejstříku, živnostenského rejstříku, jiného obdobného registru či doklad prokazující potřebné informace (ne starší než 3 měsíce, který bude sloužit pro zjištění konkrétních údajů o žadateli např. délce existence žadatele, předmětu podnikání atd.).
2. Potvrzení žadatele o registraci poskytovatele zdravotních služeb.
3. Potvrzení Finančního úřadu o neexistenci daňových nedoplatků žadatele (ne starší než 3 měsíce).
4. Potvrzení České správy sociálního zabezpečení o neexistenci nedoplatků pojistného na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti žadatele (ne starší než 3 měsíce).
5. Čestné prohlášení žadatele o neexistenci nedoplatků na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění (ne starší než 3 měsíce) – **vzor Příloha žádosti 5.**
6. Čestné prohlášení žadatele o tom, že mzda/plat bez nenárokových složek zaměstnaného kvalifikovaného specialisty bude po celou dobu trvání pracovního poměru odpovídat alespoň výši příslušného průměrného výdělku po odpočtu nenárokové složky mzdy/platu podle podskupin zaměstnávání CZ-ISCO a nebo mzdu/plat v minimální výši odpovídající alespoň minimální výši stanovené pro modré karty, a to i v případě žadatelů o zaměstnanecké karty (k tomuto výdělku bude náležet rovněž nenároková složka mzdy/platu podle konkrétní pracovní pozice a pracovní náplně zaměstnaného kvalifikovaného specialisty jako odměny, příplatky a náhrady). Čestné prohlášení bude zároveň obsahovat informaci o tom, že zaměstnavatel hodlá se zaměstnaným zdravotnickým pracovníkem, resp. se všemi v budoucnu zaměstnanými zdravotnickými pracovníky, uzavřít pracovní poměr ve výši stanovené týdenní pracovní doby po dobu nejméně jednoho roku – **vzor Příloha žádosti 6.**
7. Čestné prohlášení žadatele o tom, že v období 2 let před podáním žádosti zaměstnal na území ČR alespoň 3 osoby – **vzor Příloha žádosti 7.**
8. Rozhodnutí o uznání rovnocennosti nebo platnosti dokladu o zahraničním vzdělání ukrajinského nebo indického zdravotnického pracovníka/ů (tzv. nostrifikaci vydanou krajským úřadem nebo Magistrátem hlavního města Prahy) nebo osvědčení o uznání vysokoškolského vzdělání ukrajinského nebo indického zdravotnického pracovníka/ů (vydané každou vysokou školou v ČR, která sama daný obor vzdělává).
9. Rozhodnutí o povolení k výkonu odborné praxe na území ČR vydané Ministerstvem zdravotnictví ČR ukrajinskému nebo indickému zdravotnickému pracovníkovi/pracovníkům.
10. Čestné prohlášení žadatele, že pro jeho činnost na území ČR má ukrajinský nebo indický zdravotnický pracovník (uchazeč o zaměstnání) zásadní význam – **vzor Příloha žádosti 10.**

Pozn.: **Jestliže zaměstnavatel** dodal spolu s žádostí o zařazení do projektu výše uvedené přílohy a **byl do projektu zařazen, není povinen přílohy č. 1 – 7 k další žádosti o zařazení do projektu pro další pracovní pozice přikládat znovu, a to po dobu 1 roku (i v případě, že již budou starší 3 měsíců).** Do žádosti o zařazení dalšího uchazeče, resp. uchazečů do projektu pak **stačí dodat** čestné prohlášení, doklady a potvrzení vztahující se ke konkrétní osobě uvedené v seznamu povinných příloh (**přílohy č. 8 - 10**). Údaje o zaměstnavateli je zaměstnavatel povinen uvést znovu pouze v případě, že u nich došlo ke změně od data posledního podání žádosti o zařazení do projektu.