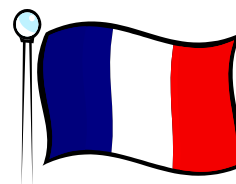


PŘÍLOHA 6



ŽÁDOST O POVOLENÍ K VÝKONU ČINNOSTI MATEŘSKÉHO ASISTENTA / MATEŘSKÉ ASISTENTKY

FRANCIE

VÚPSV, v.v.i.
2014

Dokument vznikl v rámci projektu
Nové formy denní péče o děti v České republice
CZ.1.04/5.1.01/77.00038

http://www.vupsv.cz/index.php?p=care_for_children&site=default

Projekt je financován z ESF prostřednictvím OP LZZ a ze státního rozpočtu ČR.



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

ŽÁDOST O POVOLENÍ K VÝKONU ČINNOSTI MATEŘSKÉHO ASISTENTA / MATEŘSKÉ ASISTENTKY

Podáváte žádost o povolení k výkonu činnosti mateřského asistenta / mateřské asistentky.

Tato profese spočívá v zajištění péče o děti ve Vaší domácnosti, a to **netrvale** (tj. v pracovní době rodičů).

JAK BUDE PROBÍHAT PROCES UDĚLOVÁNÍ POVOLENÍ?

Musíte:

- pečlivě vyplnit tento formulář;
- podstoupit lékařskou prohlídku (jejíž podmínky stanovuje Váš departement), která potvrdí, že Váš zdravotní stav umožňuje pečovat o děti;
- zaslat Vaši žádost (formulář a, pokud je to možné, lékařské osvědčení) doporučeně s doručenkou, nebo ji předložit prezidentovi Generální rady.

Bude-li Vaše žádost neúplná, odpovídající oddělení si do 8 dnů vyžádá dodání chybějících částí.

Bude-li Vaše žádost úplná, bude Vám zasláno potvrzení o přijetí nebo Vám bude předána stvrzenka.

Prezident Generální rady musí na Vaši žádost v případě netrvalé péče reagovat ve lhůtě 3 měsíců ode dne potvrzení o přijetí nebo od data uvedeného na stvrzence. Během tohoto období provedou příslušné departementální útvary šetření, aby mohly posoudit podmínky, které pro poskytování péče nabízíte.

Pokud po uplynutí uvedených lhůt nedostanete žádnou odpověď, znamená to tichý souhlas, o jehož potvrzení můžete požádat prezidenta Generální rady.

V případě zamítnutí žádosti o povolení dostanete oznámení, kde budou přesně uvedeny důvody zamítnutí i možnosti a lhůta k podání odvolání.

Vyhláška č. 92-1051
ze dne 29. září 1992

Vyhláška ministra
pověřeného rodinnými záležitostmi
ze dne 16. října 1992

POVOLENÍ K VÝKONU ČINNOSTI MATEŘSKÉHO ASISTENTA / MATEŘSKÉ ASISTENTKY

PRVNÍ ŽÁDOST NEBO OPAKOVANÁ ŽÁDOST NETRVALÁ PÉČE

Zaškrtněte odpovídající políčka.

Vyplněný formulář (s případnými přílohami) zašlete prezidentovi Generální rady Vašeho departementu. Druhý list si uchovejte.

Pro výkon profese musíte povinně získat souhlas prezidenta Generální rady.

Počet dětí, o jejichž péči můžete žádat, nesmí překročit čtyři (článek 123-1 Zákoníku o rodině a sociální péči). V případě vyššího počtu musíte k žádosti přiložit žádost o výjimku.

V případě, že Vám bude povolení uděleno, obdržíte oznámení, které s ohledem na Vaše podmínky péče stanoví počet dětí, o které budete oprávněn(a) pečovat, a také o jaký typ péče se bude jednat.

1. VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE A RODINNÁ SITUACE

PŘÍJMENÍ (za ním případně uveďte příjmení po svatbě)

Jméno

Adresa

Datum narození

Telefonní číslo

Stav: pokud jste ženatý / vdaná nebo žijete jako manželé, zaškrtněte, v opačném případě přejděte k další otázce.

Počet nezletilých dětí, žijících ve Vaší domácnosti:

Datum narození každého z těchto dětí:

1. 2. 3.
4. 5. 6.

Počet dospělých osob přítomných ve Vaší domácnosti v době péče o děti

2. VAŠE MATERIÁLNÍ PODMÍNKY PÉČE

Obytná plocha

m²

Počet místností

Disponujete místností, která by byla výhradně určená dětem, o které budete pečovat?

ANO

NE

Typ bydlení (zaškrtněte políčka odpovídající Vaším odpovědím)

Rodinný dům

Byt

Patro č.

Výtah ANO

NE

Nachází se poblíž dvůr, zahrada, venkovní hřiště?

ANO

NE

3. VAŠE VZDĚLÁNÍ A PROFESIONÁLNÍ PRAXE

3.1. Jaké je Vaše dosažené vzdělání?

3.2. Jakým profesionálním aktivitám jste se věnoval/a v posledních 5 letech?
Případně uveďte Vaše současné aktivity.

4. ZKUŠENOST S DĚTMI

Staral/a jste se již někdy o děti?

ANO

NE

Pokud ano, uveďte druh činnosti, místo, čas a trvání:

5. VAŠE ŽÁDOST O POVOLENÍ K VÝKONU ČINNOSTI MATEŘSKÉHO ASISTENTA / MATEŘSKÉ ASISTENTKY

Vysvětlete, proč jste se rozhodl / a stát mateřským asistentem / mateřskou asistentkou:

Přípomenují: žádost o povolení může být podána pouze na péči o maximálně 4 děti.
Při vyšším počtu podejte žádost o výjimku.

Přejete si žádat o péči?	Počet dětí
- celodenní	
- mimo vyučovací hodiny (před školou, po škole, v čase oběda, ve středu ¹)	
- ve zvláštních časech	

Čestně prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne Podpis

Na informace uvedené v tomto formuláři se vztahuje zákon č. 78-17 ze dne 6. ledna 1978 o informatice, osobních údajích a svobodách. Tento zákon zaručuje právo na přístup k Vaším osobním údajům a na jejich opravu u prezidenta Generální rady Vašeho departementu.

¹ Pozn.: děti ve Francii nechodí ve středu do školy.

POVOLENÍ VÁM UMOŽNÍ:

- vykonávat profesi a dostávat za ni mzdu, jejíž minimální částka je stanovena vyhláškou,
- v případě netrvalé péče můžete pracovat buďto individuálně na základě smlouvy uzavřené s rodiči, anebo v rámci rodinných jeslí, spravovaných sdružením nebo obcí,
- v případě trvalé péče Vás může zaměstnat departementální sociální odbor péče o děti, nemocniční zařízení nebo specializované soukromé zařízení péče o rodinu,
- absolvovat školení v rozsahu 60 hodin,
- využívat zaměstnaneckých sociálních výhod, jimiž jsou: placená dovolená, zdravotní pojištění, důchodové pojištění a pojištění pro případ nezaměstnanosti,
- využívat zvláštního zvýhodněného daňového režimu: ke zdanění přiznáte všechny přijaté částky, mzdu a příspěvky na stravování a provoz a od nich odečtete částku odpovídající 3 hodinám minimální mzdy (nebo 4 hodinám nebo 5 hodinám v závislosti na typu služby péče o děti) na každý den péče a na každé dítě, o které pečujete,
- být uvedený(á) na seznamu mateřských asistentů / asistentek, který obce nebo zařízení péče o matku a dítě dávají k dispozici rodičům,
- mít přístup k režimu nelicencovaného zaměstnance (agent non titulaire), pakliže Vás zaměstnává obec nebo departement.

Pokud si přejete pečovat, nebo pokud pečujete o děti netrvalé, můžete mít přístup ke službám, které poskytují "střediska mateřských asistentek" ("relais des assistantes maternelles"), ustanovené Pokladnou rodinných dávek (CAF) a obcemi, a můžete využívat pomoc od lékařsko-sociálních pracovníků působících v této oblasti.

JAKO MATEŘSKÝ ASISTENT / MATEŘSKÁ ASISTENTKA BUDETE POVINEN / POVINNA:

- pokud Vás bude zaměstnávat jednotlivec, přihlásit se k pojištění odpovědnosti za škodu v běžném občanském životě, kterou by hlídané děti mohly způsobit nebo za škodu, kterou by děti mohly utrpět,
- dodržovat stanovený počet dětí a pravidla péče o ně, schválené v povolení (maximálně 4 děti, pokud nebude poskytnuta výjimka),
- nahlásit příslušným departementálním úřadům věk a počet dětí, o které pečujete,
- řídit se podmínkami pracovní smlouvy, kterou jste uzavřel/a se svým zaměstnavatelem, a dodržovat výpovědní lhůty,
- pokud se budete stěhovat, oznámit Vaši novou adresu prezidentovi Generální rady departementu, v němž budete mít trvalý pobyt.