




NACRP000A5TF

Žadatel

193 00 Praha 9

E-mail: **Povinný subjekt**Národní archiv
Archivní 2257/4

149 00 Praha 1

NÁRODNÍ ARCHIV	
Došlo:	24-03-2015
Č. j.	
Přílohy	1/0
	ukl. znak

Žádost o poskytnutí informace

ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb.,
o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Žádám Vás o poskytnutí opisu(ů) „Oznámení o plnění povinného podílu osob se zdravotním postižením na celkovém počtu zaměstnanců“ zaměstnavatele podle § 83 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti za rok 2014.

Požadované informace prosím zašlete na výše uvedenou e-mailovou adresu.

Poskytnuté informace budou využity ke zpracování studie, která se zabývá potenciálem uplatnění osob se zdravotním postižením ve veřejném sektoru.

Datum podání: 18. 3. 2015

Děkuji.

