# VZOR[[1]](#footnote-1)

# Souhlas s přeložením podle § 47 odst. 3 zákona o státní službě

**Označení služebního orgánu**

**adresa služebního úřadu**

Místo X. měsíc 20XX

Č. j.: XXXX

Státní zaměstnanec/zaměstnankyně:

**Titul Jméno Příjmení**

datum narození: X. měsíc 19XX,

trvale bytem: Ulice č.p., PSČ Město,

evidenční číslo státního zaměstnance: XXXXXXXX

**souhlasí s přeložením podle § 47 zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o státní službě“), a prohlašuje, že jeho/její zdravotní a osobní stav i rodinné poměry umožňují jeho/její přeložení**

**VARIANTA I. – přeložení na jiné služební místo**

k výkonu služby na služební místo: *(označení služebního místa)[[2]](#footnote-2)*, v oboru služby: *(označení oboru služby)*, do *(označení služebního úřadu nebo organizačního útvaru služebního úřadu)*,se služebním působištěm v *(např. Praze).*

**VARIANTA II. – přeložení k výkonu služby do jiného služebního úřadu nebo organizačního útvaru služebního úřadu, aniž by docházelo k přeložení na jiné služební**

k výkonu služby do *(označení služebního úřadu nebo organizačního útvaru služebního úřadu - vzhledem k tomu, že v tomto případě nedochází k přeložení na konkrétní služební místo, je třeba přesně označit nejen služební úřad, ale i ten nejnižší článek organizačního útvaru služebního úřadu, v němž bude stání zaměstnanec po dobu přeložení vykonávat službu)*, v oboru služby: *(označení oboru služby)*,se služebním působištěm v *(např. Praze).*

Státní zaměstnanec/zaměstnankyně byl/a poučen/a, že podle § 47 odst. 3 zákona o státní službě těhotná státní zaměstnankyně, státní zaměstnankyně nebo státní zaměstnanec se zdravotním postižením nebo se závažným zdravotním důvodem a státní zaměstnankyně nebo státní zaměstnanec pečující o dítě, které dosud nedokončilo první stupeň základní školy, smějí být přeloženi jen se svým souhlasem; to platí obdobně i pro osamělou státní zaměstnankyni a osamělého státního zaměstnance, kteří pečují o dítě, které dosud nedosáhlo věku 15 let, jakož i pro státního zaměstnance, který pečuje o osobu blízkou, která potřebuje značnou péči nebo pomoc ze závažného zdravotního důvodu.

Datum: ………………………..

…………………………………

podpis státního zaměstnance/státní zaměstnankyně

1. Vzor je třeba vždy použít s ohledem na konkrétní okolnosti případu a v návaznosti na tyto okolnosti jej upravit, doplnit či jinak přizpůsobit. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podle § 2 odst. 2 písm. a) nařízení vlády č. 92/2015 Sb. o pravidlech pro organizaci služebního úřadu, se jedná o systemizované místo, které obsahuje správní činnosti, jejichž výkon se na služebním místě požaduje, a klasifikuje se platovou třídou, do které je v katalogu správních činností zařazena nejnáročnější správní činnost. Nad rámec uvedeného není pro označení služebního místa stanoveno konkrétní pravidlo, proto je vhodné označit služební místo tak, aby bylo řádně identifikováno. U „řadových“ zaměstnanců, pokud služební místo nenese speciální označení (např. kontrolor, inspektor, apod.), se jako vhodné jeví označení pomocí identifikátoru služebního místa uvedeného ve vnitřní systemizaci správního úřadu (např. číselné označení služebního místa, pokud je takto služební místo ve vnitřní systemizaci označeno), podle obvykle užívaného označení služebního místa na služebním úřadu s uvedením názvu konkrétního organizačního útvaru na nejnižším článku organizace správního úřadu (oddělení), v rámci něhož bude žadatel zařazen. [↑](#footnote-ref-2)