**NN 120/2018 (31.12.2018.), Pravilnik o izmjenama Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom**

# MINISTARSTVO RADA I MIROVINSKOGA SUSTAVA

**2417**

Na temelju članka 8. stavka 8. Zakona o profesionalnoj rehabilitaciji i zapošljavanju osoba s invaliditetom (»Narodne novine«, broj 157/13, 152/14 i 39/18), ministar nadležan za rad donosi

## PRAVILNIK

### O IZMJENAMA PRAVILNIKA O UTVRĐIVANJU KVOTE ZA ZAPOŠLJAVANJE OSOBA S INVALIDITETOM

Članak 1.

U Pravilniku o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom (»Narodne novine«, broj 75/18) u članku 4. stavku 7. riječi: »Hrvatskog zavoda za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu« zamjenjuju se riječima: »Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo«.

U stavku 9. riječi: »Hrvatskom zavodu za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu« zamjenjuju se riječima: »Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo«.

Članak 2.

U članku 6. alineji 5. riječi: »ugovora o djelu sa studentom s invaliditetom koji ima status redovitog studenta« zamjenjuju se riječima: »ugovora o obavljanju studentskog posla sa studentom s invaliditetom«.

Članak 3.

U članku 8. stavku 1. riječi: »ugovora o djelu redovitog studenta« zamjenjuju se riječima: »ugovora o obavljanju studentskog posla sa studentom s invaliditetom«.

Članak 4.

U članku 10. stavku 1. riječi: »ugovorom o djelu redovitog studenta« zamjenjuju se riječima: »ugovorom o obavljanju studentskog posla sa studentom s invaliditetom«, a riječi: »status redovitog studenta« zamjenjuju se riječima: »status studenta«.

Članak 5.

Prilozi *Izjava PUR-8, Obrazac N-IZK* i *Obrazac I-IZK 1* koji su sastavni dio Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom (»Narodne novine«, broj 75/18) zamjenjuju se novim prilozima *Izjava PUR-8, Obrazac N-IZK* i *Obrazac I-IZK 1* koji su sastavni dio ovoga Pravilnika.

Članak 6.

Ovaj Pravilnik objavit će se u »Narodnim novinama«, a stupa na snagu 1. siječnja 2019. godine.

Klasa: 011-02/18-01/07
Urbroj: 524-04-02-01/1-18-3
Zagreb, 20. prosinca 2018.

Ministar
**mr. sc. Marko Pavić,** v. r.

*Izjava PUR-8*

### IZJAVA

**u svrhu utvrđivanja kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom**
**(članak 4. stavak 8. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom)**

Na dan _____ godine, _____

(zadnji dan u prethodnom mjesecu) (naziv pravne osobe)

zapošljava _____ radnika, od kojih _____ radnika

(ukupan broj radnika) (broj izuzetih radnika)

na poslovima s posebnim uvjetima rada za koje se, sukladno mišljenju Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, preporuča da se izuzmu iz ukupnog broja zaposlenih na temelju kojeg se utvrđuje kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom.

Ova izjava daje se Zavodu za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u svrhu utvrđivanja ukupnog broja zaposlenih sukladno članku 4. stavku 8. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom, temeljem kojeg broja se izračunava kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom i u druge svrhe se ne smije upotrijebiti.

Davatelj izjave se obvezuje prijaviti svaku promjenu u broju radnika zaposlenih na poslovima s posebnim uvjetima rada za koje se, sukladno mišljenju Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, preporuča da se izuzmu iz ukupnog broja zaposlenih na temelju kojeg se utvrđuje kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom i to dostavom toga podatka najkasnije do 15. dana u tekućem mjesecu za prethodni u kojem je nastupila promjena, sa stanjem na zadnji dan prethodnoga mjeseca. Promjena se prijavljuje dostavom nove izjave.

Ova izjava važi do davanja druge izjave u slučaju da nastupi promjena u podacima koji se ovom izjavom daju.

Potpisom ove izjave jamči se točnost i istinitost podataka koji su u njoj iskazani.

_____

Mjesto i datum

| | |
|---|---|
| Ime i prezime odgovorne osobe | Potpis odgovorne osobe |

*Obrazac N-IZK*

# NAJAVA ISPUNJENJA ZAMJENSKE KVOTE

I. Podaci o podnositelju obrasca

| | | | |
|---|---|---|---|
| PODNOSITELJ OBRASCA (Naziv podnositelja) | | | |
| Adresa podnositelja | | | |
| OIB podnositelja | | | |
| Ime i prezime osobe za kontakt | | | |
| Telefon | | e-mail | |

II. Podaci o kvotnoj obvezi podnositelja obrasca

| % kvote | Ukupan broj radnika | Kvotna obveza | | Broj radnika OSI | Neispunjena kvota |
|---|---|---|---|---|---|
| | | decimalni broj | cijeli broj | | |
| 1 | 2 | 3((2x(1/100)) | 4 [2] | 5 | 6 (5-4) |
| | | | | | |

III. Najava ispunjenja zamjenske kvote

| Način ispunjenja zamjenske kvote [1] | Broj mjeseci za koje se najavljuje ispunjenje zamjenske kvote | Ispunjenje zamjenske kvote (broj osoba) | |
|---|---|---|---|
| | | za ukupan broj mjeseci najave [3] (izračun u tablici B) | za jedan mjesec najave [3] (izračun u tablici B) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

[1] Oznaka zamjenske kvote: POS - Ugovor o poslovnoj suradnji; PRA - Primanje na obavljanje prakse učenika s teškoćama u razvoju ili studenata s invaliditetom; REH - Primanje na obavljanje prakse rehabilitanta u sklopu profesionalne rehabilitacije koju provodi centar za profesionalnu rehabilitaciju; USP - Ugovor o obavljanju studentskog posla sa studentom s invaliditetom; SOR - Primanje na stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja radnog odnosa osobe s invaliditetom; STP - Davanje stipendije za redovito obrazovanje osoba s invaliditetom

[2] upisuje se cijeli broj zaokružen na slijedeći način: decimalni broj X,01 do X,49 se zaokružuju na niži broj, a X,5 do X,99 na viši broj

Uz obrazac najave obvezno priložiti:
- ugovor/e po osnovi kojeg/ih se najavljuje ispunjenje zamjenske kvote
- preslika dokaza o invaliditetu osoba po osnovi kojih se najavljuje ispunjenje zamjenske kvote (za sve osim za POS i REH)

Dopuštam službenoj osobi Zavoda provođenje neposrednog nadzora nad ispunjenjem ugovornih obveza koje su temelj najavljene zamjenske kvote.

| | |
|---|---|
| Mjesto | |
| Datum | |

| | |
|---|---|
| Ime i prezime odgovorne osobe podnositelja | |
| Potpis | |

Najava ispunjenja zamjenske kvote - izračun

B.1. Podaci o zaključenom ugovoru o poslovnoj suradnji i/ili ugovoru o obavljanju studentskog posla i/ili ugovoru o dodjeli stipendije

| Način ispunjenja zamjenske kvote (POS,USP,STP) | Datum sklapanja ugovora | Broj mjeseci za koje se najavljuje ispunjenje zamjenske kvote | Ukupna vrijednost ugovora u kn | Mjesečna vrijednost ugovora u kn | 30% Iznosa minimalne plaće | Broj ispunjenja zamjenske kvote (decimalni broj) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | za ukupan broj mjeseci najave | za jedan mjesec najave |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 (4 / 3) | 6 | 7 (4 / 6) | 8 (5 / 6) |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

B.2. Podaci o zaključenom ugovoru o praksi učenika i studenata i/ili rehabilitanata i/ili primanju na stručno osposobljavanje

| Način ispunjenja zamjenske kvote (PRA,REH,SOR) | Datum sklapanja ugovora | Broj mjeseci za koje se najavljuje ispunjenje zamjenske kvote | Broj praktikanata / rehabilitanata / osoba na stručnom osposobljavanju |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

[3] u tablici III. Najava ispunjenja zamjenske kvote upisuju se:
- u koloni 3 upisuje se cijeli broj iz kolone 7 tablice B.1. (npr. za decimalni broj 1,23 upisuje se 1, za decimalni broj 1,83 upisuje se 1)
- u koloni 4 upisuje se cijeli broj iz kolone 8 tablica B.1. (npr. za decimalni broj 1,23 upisuje se 1, za decimalni broj 1,83 upisuje se 1).