

Ročník 2014



SBÍRKA ZÁKONŮ

ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 71

Rozeslána dne 18. srpna 2014

Cena Kč 43,-

O B S A H:

170. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 201/2010 Sb., o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasílání záznamu o úrazu
-

170

NAŘÍZENÍ VLÁDY

ze dne 6. srpna 2014,

kterým se mění nařízení vlády č. 201/2010 Sb., o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasilání záznamu o úrazu

Vláda nařizuje k provedení zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění zákona č. 585/2006 Sb., zákona č. 181/2007 Sb., zákona č. 261/2007 Sb., zákona č. 296/2007 Sb., zákona č. 362/2007 Sb., nálezu Ústavního soudu, vyhlášeného pod č. 116/2008 Sb., zákona č. 121/2008 Sb., zákona č. 126/2008 Sb., zákona č. 294/2008 Sb., zákona č. 305/2008 Sb., zákona č. 306/2008 Sb., zákona č. 382/2008 Sb., zákona č. 286/2009 Sb., zákona č. 320/2009 Sb., zákona č. 326/2009 Sb., zákona č. 347/2010 Sb., zákona č. 427/2010 Sb., zákona č. 73/2011 Sb., zákona č. 180/2011 Sb., zákona č. 185/2011 Sb., zákona č. 341/2011 Sb., zákona č. 364/2011 Sb., zákona č. 365/2011 Sb., zákona č. 367/2011 Sb., zákona č. 375/2011 Sb., zákona č. 458/2011 Sb., zákona č. 466/2011 Sb., zákona č. 385/2012 Sb., zákona č. 396/2012 Sb., zákona č. 399/2012 Sb., zákona č. 155/2013 Sb., zákona č. 303/2013 Sb. a zákona č. 101/2014 Sb., a k provedení zákona č. 309/2006 Sb., kterým se upravují další požadavky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v pracovněprávních vztazích a o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy (zákon o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci), ve znění zákona č. 362/2007 Sb., zákona č. 189/2008 Sb., zákona č. 223/2009 Sb., zákona č. 365/2011 Sb., zákona č. 375/2011 Sb. a zákona č. 225/2012 Sb.:

Čl. I

Nařízení vlády č. 201/2010 Sb., o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasilání záznamu o úrazu, se mění takto:

1. Poznámka pod čarou č. 2 zní:

„2) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1338/2008 ze dne 16. prosince 2008 o statistice Společenství v oblasti veřejného zdraví a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

Nařízení Komise (EU) č. 349/2011 ze dne 11. dubna 2011, kterým se provádí nařízení Evropského parla-

mentu a Rady (ES) č. 1338/2008 o statistice Společenství v oblasti veřejného zdraví a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, pokud jde o statistiku pracovních úrazů.“

2. V § 2 odst. 1 se na konci textu písmene g) doplňují slova „podle přílohy č. 3 k tomuto nařízení“.

3. V § 2 odst. 1 se za písmeno g) vkládá nové písmeno h), které zní:

„h) popis úrazového děje,“.

Dosavadní písmena h) až l) se označují jako písmena i) až m).

4. V § 2 odst. 3 se slovo „kopii“ nahrazuje slovy „potvrzenou kopii“.

5. V § 4 odst. 1 se na konci písmene e) čárka nahrazuje tečkou a písmeno f) se včetně poznámky pod čarou č. 14 zrušuje.

6. V § 6 se na konci písmene d) čárka nahrazuje tečkou a písmeno e) se zrušuje.

7. V § 7 se na konci písmene d) čárka nahrazuje tečkou a písmeno e) se zrušuje.

8. Za § 7 se vkládá nový § 7a, který včetně poznámky pod čarou č. 16 zní:

„§ 7a

Zaměstnavatel zašle pro účely likvidace pojistných událostí z důvodu zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání záznam o úrazu i organizační jednotce pojišťovny, u které je pro tento účel pojištěn¹⁶⁾.

¹⁶⁾ § 8 písm. c) vyhlášky č. 125/1993 Sb., kterou se stanoví podmínky a sazby zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání.“

9. V § 8 odst. 2 písmeno a) zní:

„a) hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance

přesáhla 5 po sobě jdoucích dnů a byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,“.

10. V § 8 odst. 2 písm. c) se slovo „nebo“ zrušuje.

11. V § 8 se na konci odstavce 2 tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno e), které zní:

„e) na základě téhož pracovního úrazu vznikla a byla ukončena další pracovní neschopnost.“.

12. V § 8 odst. 3 se na konci písmene d) čárka nahrazuje tečkou a písmeno e) se zrušuje.

13. V § 8 odstavec 4 zní:

„(4) Zaměstnavatel zašle pro účely likvidace pojistných událostí z důvodu zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání a při smrtelném

pracovním úrazu záznam o úrazu – hlášení změn i organizační složce pojišťovny, u které je pro tento účel pojištěn¹⁶).“.

14. V § 8 se za odstavec 4 vkládá nový odstavec 5, který zní:

„(5) V případě, že došlo ke změně v posouzení zdroje nebo příčiny úrazu, povahy úrazu, popřípadě k jiným skutečnostem majícím vliv na zpracování a obsah záznamu o úrazu – hlášení změn, předá zaměstnavatel jedno vyhotovení záznamu o úrazu – hlášení změn úrazem postiženému zaměstnanci a v případě smrtelného pracovního úrazu jeho rodinným příslušníkům.“.

Dosavadní odstavec 5 se označuje jako odstavec 6.

15. Přílohy č. 1 a 2 znějí:

„Příloha č. 1 k nařízení vlády č. 201/2010 Sb.

VZOR ZÁZNAM O ÚRAZU

- smrtelném
- s hospitalizací delší než 5 dnů
- ostatním

Evidenční číslo záznamu ^{a)}:Evidenční číslo zaměstnavatele ^{b)}:

A. Údaje o zaměstnavateli, u kterého je úrazem postižený zaměstnanec v základním pracovněprávním vztahu

| | |
|--|---|
| 1. IČO: Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa): | 2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo: |
| | 3. Místo, kde k úrazu došlo ^{c)} |
| | 4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postiženého zaměstnance? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne |

B. Údaje o zaměstnavateli, u kterého k úrazu došlo (pokud se nejedná o zaměstnavatele uvedeného v části A záznamu):

| | |
|--|--|
| 1. IČO: Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa): | 2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo: |
| | 3. Místo, kde k úrazu došlo: |

C. Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci

| | |
|---|--|
| 1. Jméno a příjmení: | Pohlaví: <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena |
| 2. Datum narození: | 3. Státní občanství: |
| 4. Adresa pro doručování: | |
| 5. Klasifikace zaměstnání (CZ-ISCO): | 6. Činnost, při které k úrazu došlo ^{d)} : |
| 7. Délka trvání základního pracovněprávního vztahu u zaměstnavatele roků: měsíců: | |

| | | |
|---|-----|--------------------------|
| 8. Úrazem postižený je: | | |
| <input type="checkbox"/> zaměstnanec v pracovním poměru <input type="checkbox"/> zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr <input type="checkbox"/> osoba vykonávající činnosti nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy (§ 12 zákona č. 309/2006 Sb.) | | |
| 9. Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu ^{o)} : | | |
| od: | do: | celkem kalendářních dnů: |

D. Údaje o úrazu

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 1. Datum úrazu: Hodina úrazu: Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance: | | 2. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu: | | |
| 3. Druh zranění ^{d)} : | | 4. Zraněná část těla ^{e)} : | | |
| 5. Počet zraněných osob celkem: | | | | |
| 6. Co bylo zdrojem úrazu? <input type="checkbox"/> dopravní prostředek <input type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní <input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) <input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí <input type="checkbox"/> nástroj, přístroj, nářadí | | <input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele <input type="checkbox"/> horké látky a předměty, oheň a výbušniny <input type="checkbox"/> stroje a zařízení stabilní <input type="checkbox"/> lidé, zvířata nebo přírodní živly <input type="checkbox"/> elektrická energie <input type="checkbox"/> jiný blíže nespecifikovaný zdroj | | |
| | | a) | | |
| 7. Proč k úrazu došlo? (příčiny) <input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu <input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika zaměstnavatelem <input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti | | <input type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků <input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance <input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele <input type="checkbox"/> pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod | | |
| | | a) | | |
| 8. Byla u úrazem postiženého zaměstnance provedena kontrola přítomnosti alkoholu nebo jiných návykových látek, a pokud ano, s jakým výsledkem? Ano: Ne: výsledek: | | | | |

9. Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu.

(V případě potřeby připojte další list.)

a)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

10. Uveďte, jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kým, pokud bylo jejich porušení do doby odeslání záznamu zjištěno. *(V případě potřeby připojte další list.)^{h)}*

11. Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu:

E. Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu, případně dalších osob

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--|---------------------------------|
| Úrazem postižený zaměstnanec | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| Svědci | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci ¹⁾ | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| Za odborovou organizaci ¹⁾ | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| Za zaměstnavatele ¹⁾ | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| | pracovní zařazení: |

- a) Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán státní báňské správy.
- b) Vyplní zaměstnavatel.
- c) Uvede se typ pracoviště, pracovní plochy nebo lokality, kde byl úrazem postižený zaměstnanec přítomen nebo pracoval těsně před úrazem, a kde došlo k úrazu, například průmyslová plocha, stavební plocha, zemědělská nebo lesní plocha, zdravotnické zařízení, terciální sféra - úřad.
- d) Činností se rozumí hlavní typ práce s určitou délkou trvání, kterou úrazem postižený zaměstnanec vykonával v čase, kdy k úrazu došlo, například svařování plamenem. Nejedná se o konkrétní úkon, například zapálení hořáku při svařování plamenem.
- e) Konec pracovní neschopnosti se vyplňuje pouze v případě, kdy byla tato pracovní neschopnost skutečně ukončena.

- f) Podle Přílohy č. 3 tohoto nařízení vlády se do rámečku uvede trojmístný číselný kód klasifikace druhu zranění podle metodiky Evropské statistiky pracovních úrazů (ESAW) NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011, čl. 2 odst. 1 ze dne 11. dubna 2011.
- g) Podle Přílohy č. 3 tohoto nařízení vlády se do rámečku uvede dvojmístný číselný kód klasifikace pro zraněnou část těla podle metodiky Evropské statistiky pracovních úrazů (ESAW) NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011, čl. 2 odst. 1 ze dne 11. dubna 2011.
- h) Porušení předpisů se týká jak předpisů právních, tak i ostatních a konkrétních pokynů k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, daných zaměstnanci vedoucími zaměstnanci, kteří jsou mu nadřizeni ve smyslu § 349 odst. 1 a 2 zákoníku práce. Předpisy se rozumí předpisy na ochranu života a zdraví, předpisy hygienické a protiepidemické, technické předpisy, technické dokumenty a technické normy, stavební předpisy, dopravní předpisy, předpisy o požární ochraně a předpisy o zacházení s hořlavinami, výbušninami, zbraněmi, radioaktivními látkami, chemickými látkami a chemickými přípravky a jinými látkami škodlivými zdraví, pokud upravují otázky týkající se ochrany života a zdraví.
- i) V případě, že některá z osob, které záznam o úrazu podepisují, chce podat vyjádření, učiní tak na zvláštním listě, který se k záznamu o úrazu připojí.

Příloha č. 2 k nařízení vlády č. 201/2010 Sb.

VZOR
ZÁZNAM O ÚRAZU - HLÁŠENÍ ZMĚN

Evidenční číslo záznamu ^{a)}:Evidenční číslo zaměstnavatele ^{b)}:

Údaje o zaměstnavateli, který záznam o úrazu odeslal:

| | |
|-----------------------|---------|
| Název zaměstnavatele: | IČO: |
| | Adresa: |

Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci a o úrazu:

| | |
|-------------------|---------------------------|
| Jméno a příjmení: | Datum úrazu: |
| Datum narození: | Místo, kde k úrazu došlo: |

Hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 kalendářních dnů

 Ano Ne

C 9 - Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu

od: do: celkem kalendářních dnů:

D 1 - Úrazem postižený zaměstnanec na následky poškození zdraví při úrazu zemřel dne:

Jiné změny:

| | |
|--|---------------------------------|
| Úrazem postižený zaměstnanec | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |
| Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci | _____ |
| | datum, jméno, příjmení a podpis |

| | |
|-------------------------|--|
| Za odborovou organizaci | _____ datum, jméno, příjmení a podpis |
| Za zaměstnavatele | _____ datum, jméno, příjmení a podpis pracovní zařazení: |

- a) Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán státní báňské správy.
b) Vyplní zaměstnavatel.“.

16. Doplňuje se příloha č. 3, která zní:

„Příloha č. 3 k nařízení vlády č. 201/2010 Sb.

A) KLASIFIKACE DRUHU ZRANĚNÍ PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY PRACOVNÍCH ÚRAZU (ESAW) [NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011 ze dne 11. dubna 2011, čl. 2 odst. 1]

| Číselný kód | druh zranění |
|-------------|---|
| 000 | Neznámý nebo neurčený druh zranění |
| 010 | Rány a povrchová zranění |
| 011 | Povrchové zranění |
| 012 | Otevřené rány |
| 019 | Jiné typy ran a povrchových zranění |
| 020 | Zlomeniny kostí |
| 021 | Zavřené zlomeniny |
| 022 | Otevřené zlomeniny |
| 029 | Jiné typy zlomenin kostí |
| 030 | Vykloubení, vyvrtnutí, natažení |
| 031 | Vykloubení nebo neúplné vykloubení |
| 032 | Vyvrtnutí nebo natažení |
| 039 | Jiné typy vykloubení, vyvrtnutí, natažení |
| 040 | Traumatická amputace (ztráta části těla) |
| 050 | Otřes mozku a vnitřní zranění |
| 051 | Otřes mozku a vnitřní zranění |
| 052 | Vnitřní zranění |
| 059 | Jiné typy otřesů mozku a vnitřních zranění |
| 060 | Popáleniny, opařeniny a omrzliny |
| 061 | Popáleniny a opařeniny (tepelné) |
| 062 | Chemické popáleniny (poleptání) |

- 063 Omrzliny
- 069 Jiné typy popálenin, opařenin a omrzlin
- 070 Otravy a infekce**
- 071 Akutní otravy
- 072 Akutní infekce
- 079 Jiné typy otrav a infekcí
- 080 Tonutí a dušení**
- 081 Dušení
- 082 Tonutí bez smrtelných následků
- 089 Jiné typy tonutí a dušení
- 090 Účinky zvuku, vibrací a tlaku**
- 091 Akutní ztráta sluchu
- 092 Působení tlaku (barotrauma)
- 099 Jiné účinky zvuku, vibrací a tlaku
- 100 Účinky extrémních teplot, světla a ozáření**
- 101 Úpal z tepla a slunečního záření
- 102 Účinky ozáření (netepelné)
- 103 Účinky snížené teploty
- 109 Jiné účinky extrémních teplot, světla a ozáření
- 110 Šok**
- 111 Šoky po agresích a hrozbách
- 112 Traumatické šoky
- 119 Jiné typy šoků
- 120 Vícenásobné zranění**
- 999 Jiná specifická zranění nezahrnutá do jiných kategorií**

B) KLASIFIKACE PRO ZRANĚNOU ČÁST TĚLA PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY PRACOVNÍCH ÚRAZU (ESAW) [NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011 ze dne 11. dubna 2011, čl. 2 odst. 1]

| Číselný kód | zraněná část těla |
|--------------------|---|
| 00 | Zraněná část těla nspecifikovaná |
| 10 | Hlava bez podrobnějšího rozlišení, dále nspecifikovaná |
| 11 | Hlava, mozek, lebeční nervy a cévy |
| 12 | Tvář |
| 13 | Oko |
| 14 | Ucho |
| 15 | Zuby |
| 18 | Hlava – více postižených oblastí |
| 19 | Hlava – jiné části výše neuvedené |
| 20 | Krk včetně páteře a krčních obratlů |
| 21 | Krk včetně páteře a krčních obratlů |
| 29 | Krk – jiné části dosud neuvedené |
| 30 | Záda včetně páteře a zádových obratlů |
| 31 | Záda včetně páteře a zádových obratlů |
| 39 | Záda – jiné části výše neuvedené |
| 40 | Trup a orgány bez podrobnějšího rozlišení |
| 41 | Hrudní koš, žebra včetně kloubů a lopatek |
| 42 | Oblast hrudníku včetně orgánů |
| 43 | Pánevní a břišní oblast včetně orgánů |
| 48 | Trup – více postižených oblastí |
| 49 | Trup – jiné části výše neuvedené |

50 Horní končetiny bez podrobnějšího rozlišení

- 51 Rameno a ramenní klouby
- 52 Ruka včetně lokte
- 53 Ruka od zápěstí dolů
- 54 Prst
- 55 Zápěstí
- 58 Horní končetiny – více postižených oblastí
- 59 Horní končetiny – jiné části výše neuvedené

60 Dolní končetiny bez podrobnějšího rozlišení

- 61 Bedra, bederní klouby
- 62 Noha včetně kolena
- 63 Kotník
- 64 Noha od kotníku dolů
- 65 Prst na noze
- 68 Dolní končetiny – více postižených oblastí
- 69 Dolní končetiny – jiné části výše neuvedené

70 Celé tělo a více oblastí bez podrobnějšího rozlišení

- 71 Celé tělo (systémové účinky)
- 78 Tělo – více postižených oblastí
- 79 Tělo – jiná zraněná část těla výše neuvedená.“.

Čl. II
Účinnost

Toto nařízení nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2015.

Předseda vlády:

Mgr. **Sobotka** v. r.

Ministryně práce a sociálních věcí:

Mgr. **Marksová** v. r.



8591449 071017

ISSN 1211-1244

Vydává a tiskne: Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartůňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, pošt. schr. 155/SB, 140 21 Praha 4, telefon: 974 817 289, fax: 974 816 871 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, tel.: 516 205 175, e-mail: sbirky@moraviapress.cz. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku z předcházejícího roku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznámené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2014 činí 6 000,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, celoroční předplatné a objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 175, objednávky – knihkupci – 516 205 175, e-mail – sbirky@moraviapress.cz, zelená linka – 800 100 314. **Internetová prodejna:** www.sbirkyzakonu.cz – **Drobný prodej – Brno:** Ing. Jiří Hrazdil, Vranovská 16, SEVT, a. s., Česká 14; **České Budějovice:** SEVT, a. s., Česká 3, tel.: 387 319 045; **Cheb:** EFREX, s. r. o., Karlova 31; **Chomutov:** DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; **Kadaň:** Knihárství – Příbíkova, J. Švermy 14; **Liberec:** Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Olomouc:** Zdeněk Chumchal – Knihkupectví Tycho, Ostružnická 3; **Ostrava:** LIBREX, Nádražní 14; **Otrokovice:** Ing. Kuččík, Jungmannova 1165; **Pardubice:** ABONO s. r. o., Sportovců 1121, LEJHANEC, s. r. o., třída Míru 65; **Plzeň:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, nám. Českých bratří 8; **Praha 3:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, K Červenému dvoru 24; **Praha 4:** Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 4; **Praha 6:** PERIODIKA, Komornická 6; **Praha 9:** Abonentní tiskový servis-Ing. Urban, Jablonecká 362, po-pá 7-12 hod., tel.: 286 888 382, e-mail: tiskovy.servis@top-dodavatel.cz, DOVOZ TISKU SUWECO CZ, Klečákova 347; **Praha 10:** BMSS START, s. r. o., Vinohradská 190, MONITOR CZ, s. r. o., Třebostická 5, tel.: 283 872 605; **Přerov:** Jana Honková-YAHO-i-centrum, Komenského 38; **Ústí nad Labem:** PNS Grosso s. r. o., Havířská 327, tel.: 475 259 032, fax: 475 259 029, KARTOON, s. r. o., Klíšská 3392/37 – vazby sbírek tel. a fax: 475 501 773, e-mail: kartoon@kartoon.cz; **Zábřeh:** Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45; **Žatec:** Jindřich Procházka, Bezděkov 89 – Vazby Sbírek, tel.: 415 712 904. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevidování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamace:** informace na tel. čísle 516 205 175. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnícká osoba), rodné číslo (fyzická osoba). **Podávání novinových zásilek** povoleno Českou poštou, s. p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.