

Žádanky v myFOXu

SCHVALOVÁNÍ ABSENCÍ BEZ PŘÍLOHY / S PŘÍLOHOU

Žádanky o absence/přesčas – jednokrokové workflow:

Nová aplikace umožňuje zpracování stejných typů žádostí jako původní Žádanky na Foxportále. Uživatelům jsou zpřístupněny pouze ty, o které může elektronickou formou žádat (může se lišit pro různé skupiny zaměstnanců, např. žádost o přesčas mají aktivní pouze zaměstnanci v režimu negativní docházky).

Jednokrokové workflow je nastaveno u žádosti o přesčas a těchto typů absencí:

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| ✓ Dovolená | ✓ Neplacené volno | ✓ Homeoffice |
| ✓ Náhradní volno | ✓ Dobrovolnictví | ✓ Služební cesta |

Žádosti, které zaměstnanec odešle, tak se statusem „Čeká na schválení – absence“ nebo „Čeká na schválení – přesčas“ uvidí jeho nadřízený ve svém Inboxu, odkud může žádost schválit, případně zamítnout. Zpracovat žádanky je možné jednotlivě nebo hromadně – při hromadném zpracování (zaškrtnutím checkboxu na jednotlivých řádcích) je nutné vybrat pouze žádosti se stejným statusem (tj. absence a přesčasy není možné schválit společně).

Žádanky o absence – dvoukrokové workflow:

U absencí typu **Lékař** (doprovod k lékaři), **Dárcovství krve** a **Překážky** na straně zaměstnance je nastaveno dvoukrokové workflow. Poté, co zaměstnanec o absenci tohoto typu požádá, obdrží nadřízený emailovou notifikaci o plánované nepřítomnosti. Po jejím uplynutí zaměstnanec přiloží **potvrzení o absenci** (scan nebo fotografii) v aplikaci a nadřízený **schvaluje na základě potvrzení absenci do docházky**.

Potvrzení přiložené zaměstnancem **musí obsahovat**:

1. jméno a příjmení zaměstnance
2. osobní číslo (pro jednoznačnou identifikaci v případě možné shody jmen)
3. datum (případně čas absence)
4. razítko a podpis potvrzující instituce.

Další specifika pro tyto typy absencí:

Lékař/doprovod k lékaři:

- pouze pro nutná ošetření a vyšetření, která není možné naplánovat mimo pracovní dobu
- propustka musí být potvrzena ošetřujícím lékařem (razítko MUDr/MDDr atd.)
- v případě absence z důvodu rehabilitace zaměstnanec dokládá potvrzení o rehabilitaci i doporučení lékaře

Překážky na straně zaměstnance:

- pohřeb příbuzného (jeden den na zajištění, jeden na obřad) – ZC dokládá potvrzení pohřební služby
- svatba (jeden den na přípravu, jeden na obřad) – ZC dokládá kopii oddacího listu
- v případě, když vyprší periodická prohlídka a není zajištěn termín od zaměstnavatele

Dárcovství krve

- ZC dokládá potvrzení transfuzní stanice o potvrzeném odběru (pokud nedošlo k odběru po předchozí kontrole odběrového lékaře, ZC čerpá absenci typu lékař pouze na dobu nezbytně nutnou)

V případě nejasností ohledně nároku na konkrétní typ náhrady/možnost čerpat danou absenci by měl zaměstnanec konzultovat svůj záměr se správcem docházky/mzdovou účtárnou.

Datum vytvoření	Jméno (osobní číslo)	Absence / přesčas	Datum	Čas od - do	Čerpané hodiny	Status	Příloha
20. 9. 2022	Daniel Neschválil	Absence - Lékař	1. 9. 2022	8:00:00 - 10:45:00	2.75h	Čeká na doklad	0
15. 9. 2022	Adam Vedoucí	Absence - Dovolená	7. 10. 2022	8:00:00 - 12:00:00	4h	Čeká na schválení - absence	0
15. 9. 2022	Adam Vedoucí	Přesčas	5. 10. 2022	16:30:00 - 19:00:00	2.5h	Čeká na schválení - přesčas	0
15. 9. 2022	Adam Vedoucí	Přesčas	4. 10. 2022	16:30:00 - 19:00:00	2.5h	Čeká na schválení - přesčas	0
15. 9. 2022	Adam Vedoucí	Absence - Home Office	3. 10. 2022	8:00:00 - 12:00:00	4h	Čeká na schválení - absence	0
15. 9. 2022	Adam Vedoucí	Absence - Home Office	24. 10. 2022	8:00:00 - 12:00:00	4h	Čeká na schválení - absence	0
15. 9. 2022	Adam Vedoucí	Absence - Home Office	10. 10. 2022	8:00:00 - 12:00:00	4h	Čeká na schválení - absence	0

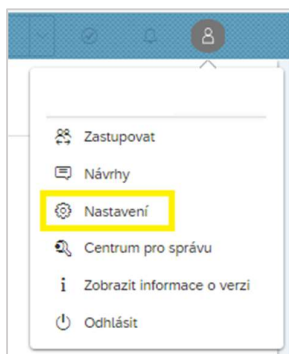
NASTAVENÍ ZÁSTUPU PRO SCHVALOVÁNÍ ŽÁDOSTÍ

Vedoucí pracovníci mohou v případě své nepřítomnosti **delegovat přístup do aplikace Žádanky** (tedy možnost schvalování žádostí svých podřízených) svému zástupci.

Vše funguje přes nástroj **Zastupování (tzv. Proxy) v myFoxu**. Zástupce se může přepnout na uživatelské rozhraní zastupovaného uživatele. Poté bude zástupce schopen z hlavní domovské stránky myFoxu otevřít aplikaci běžným způsobem.

Nastavení zastupování (pod ikonou přihlášeného v pravém horním rohu):

- Nastavení → Zástupce
- Vyhledat uživatele, kterému chci zastupování přiřadit
- Zaškrtnout možnost „Karta Domovská stránka“
- Uložit



Nastavení

Úvodní stránka

Konfigurace dílčí karty

Notifikace

Změnit jazyk

Formát čísel odměňování

Nastavení usnadnění

zástupce

Skupiny

Mobilní

Prohlášení o ochraně osobních údajů

zástupce

Aktuálně nemáte žádné zástupce
Zástupce (uživatelské jméno): [Najít uživatele...](#)

Udělit oprávnění Zástupce:
Udělit práva pro následující moduly/karty:

Vybrat vše

Smazat vše

Celková správa klíčů

Soukromé cíle

Plánování rozvoje kariéry

Adresář

Reporty/Panely

Kalibrace

Karta Hodnocení výkonu

Employee Central V2 + Profil zaměstnance

Soukromá data pro držitele účtu zástupce

360

Plánování

Vzdělávání

Karta Domovská stránka

Začátek: Konec:

Uložením se udělí přístup zástupce podle výše uvedeného výběru kritérií.

Uložit

VZORY POTVRZENÍ / PŘÍLOH

Zaměstnanci mohou dodat potvrzení o absenci na různých formulářích, například původní papírová propustka (řízený dokument), předvyplněný formulář z Foxportálu/nové aplikace, formulář SEVT či jiný doklad. Důležitý je obsah (viz výše) a identifikace potvrzujícího subjektu. Příklad formulářů/razítek:

Potvrzení o absenci
Lékař

Zaměstnanec: Petra Nováková (12345)
Společnost: FOXCONN CZ s.r.o. (10002875)
Nákladové středisko: DCH610

Datum od: 3. 1. 2023
Datum do: 3. 1. 2023

MAMOLOGIE A SONOGRAFIE s.r.o.
Fr. Halase 1050/7, Hl. n. v. Králové, 500 09
Tel.: +420 603 413 621, +420 496 271 107

IC: 08724954 www.mamosono.cz
ICZ: 61318000 napistenam@mosono.cz

Razítko a podpis

POTVRZENÍ O ODBĚRU KRVE

Jméno dárce: [redacted]

Potvrzujeme ODBĚR KRVE ZDARMA na Transfuzním oddělení NPK, Pardubické nemocnice.

Datum: 12-12-2022

Razítko + podpis:

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Pardubická nemocnice
Transfuzní oddělení
Kýjevácká 44, 532 03 Pardubice
IČ: 275 20 836, tel.: 466 011 111

Žádost o pracovní volno - propustka FOXCONN
Leave request form

Druh volna / Type of leave:
 Lékařské ošetření / Medical treatment
 Replacovací volno / Unpaid leave
 Dávková / Vacation
 Náhradní volno / Compensatory leave
 Ostatní / Other

Žádost o převod dovolené do následujícího kalendářního roku / Request for transfer of my holiday to the following year:
 Děním o převod dovolené za kalendářní rok, na kterou mi vznikl nárok v předchozím kalendářním roce.
 to which I became entitled in the relevant calendar year and which exceeds 4 weeks.

V případě předání nepřelomivé volna se tímto zavazuji zaplnit částku odpovědnosti zdravotního pojištění, která za mě zamrznevaté bude platit 4 roky, kdy mi poskytl zaměstnavatel nebo bez náhrady mzdy. Za tím účelem souhlasím, aby příslušná částka pojistného byla uhranuta z mého nebo z mého náhradního volna za pracovní souhrnnou a příslušného období.
 In case of unpaid leave I commit to pay the equivalent amount of social and health insurance which my employer will pay instead of me for the time I am on unpaid leave. I agree that the insurance payment will be deducted from my wage or from compensatory wage for temporary incapacity for work in appropriate month.

Během mé nepřítomnosti mě zastupuje [redacted]
 Replaces me during my absence

V případě návštěvy lékaře / In case of doctor's visit:
 Od / From: [redacted] Do / Till: [redacted] Datum / Date: [redacted]

Razítko a podpis lékaře / Doctor's stamp and signature:
 62 Ing. Dušek Petr, Falackého 191
 268 Chrudim, IČO: 43601443
 001 tel. labor.: 468 638 940
 tel./fax: 468 637 781
 14-12-2022

Žadatel / Applicant: [redacted]
 Zaměstnanec / Employee: [redacted]
 Schválení / Approval: [redacted]
 Přímý nadřízený / Direct supervisor: [redacted]
 Manažer střediska / Department manager: [redacted]

Razítko a podpis lékaře / Doctor's stamp and signature:
 62 Radiodiagnostika Chrudim s.r.o.
 376 537 01 Chrudim 3, Palackého 191
 001 IČO: 260 05 239
 tel.: 468 638 938, 468 638 942

Žadatel / Applicant: [redacted]

V případě návštěvy lékaře / In case of doctor's visit:
 Od / From: 15:00 Do / Till: 17:00 Datum / Date: 5.12.

Razítko a podpis lékaře / Doctor's stamp and signature:
 65 TITAN - NEUROREHABILITACE s.r.o.
 708 DČS 208
 001 Jiráskova 2084, Pardubice
 tel.: 466 430 840
 MUDr. Zdeněk Novotný

Razítko a podpis lékaře / Doctor's stamp and signature:
 65 Fyzio centrum Bata s.r.o.
 263 fyzioterapie
 934 Nerudova 1088 - 530 02 Pardubice
 902 IČ: 052 23 890 • tel.: 466 806 800

Žadatel / Applicant: [redacted]

PROPUSTKA Razítko firmy a podpis vedoucího pracovníka
 k lékaři, pro služební a soukromé odchody

Zaměstnanec: [redacted]

K lékaři – služební – soukromé*) *) Nehodící se škrtněte

Odchod v hod. Návrat v hod.

V Stomatologická ordinace
 MUDr. Jana Prokšířková
 Razítko lékaře a podpis lékaře
 Foerstovo 1658/3, 500 02 Hradec Králové
 653 IČO: 72070625
 001 Tel: 775 955 333, 775 935 777
 zubarkh@gmail.com www.zubarkh.cz
 vyplní lékař

OP 1147 MKS/14 122738

Žádost o volno

Společnost	Nákladové středisko	Vedoucí
[redacted]	[redacted]	[redacted]
Osobní číslo	Jméno a příjmení	Kalendář
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Typ žádosti: Lékařské ošetření, doprovod k lékaři

Datum od: 2022-12-01
 Čas od: 08:30 Čas do: 10:30

Zástup Zadejte prosím celé jméno kolegy (pro práci z domova zadejte přímého nadřízeného):
 [redacted]

Razítko a podpis lékaře:
 65 REHABASTA s.r.o.
 628 rehabilitace
 003 Masarykova 2587
 530 02 Pardubice