Příloha č. 2: Osobní náklady k žádosti o čerpání prostředků z Fondu zábrany škod

Osoba	Smluvní základ	Počet hodin celkem	Datum, Od - do	Pojistné	Mzda/odměna	Celková částka
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
						- Kč
					Celkem	- Kč