|  |
| --- |
| **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  |