



příloha č. 1 dohody č.:												POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					
Seznam zaměstnanců a potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																	
Zaměstnavatel/OSVČ:												IČO:					
Název vzděl. aktivity:																	
PČ	účastník vzdělávací aktivity				trvalé bydliště účastníka							ostatní údaje					
	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek ¹⁾	Pracovní pozice	Pracovní poměr od ²⁾	Věk 54+ (A/N) ³⁾	skup. VA ⁴⁾
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

PČ	účastník vzdělávací aktivity				trvalé bydliště účastníka							ostatní údaje					
	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek ¹⁾	Pracovní pozice	Pracovní poměr od ²⁾	Věk 54+ (A/N) ₃₎	skup. VA ⁴⁾
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Telefon:				
Email:				

Pozn.: údaje ve sloupcích F až L se vztahují k **trvalému bydlišti** uvedeného účastníka.

- 1) Vyplní se výše úvazku, kdy hodnota 1 znamená úvazek v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby podle § 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů. V případě kratší pracovní doby dle § 80 uveďte výši úvazku.
- 2) V případě potencionálních zaměstnanců vyplňte plánované datum nástupu do pracovního poměru.
- 3) k datu podání žádosti
- 4) vyplňte číslo skupiny, pokud je VA rozložena na výuku v několika skupinách. Za každou skupinu je nutné vypracovat harmonogram výuky (viz. příloha č.2) a při realizaci vzdělávací aktivity vést oddělené evidence docházky a výuky.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č. 2 dohody č.:							POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení:										
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity									Místo výuky:										
Zaměstnavatel:							IČO:		Jména lektorů:										
Název vzdělávací aktivity:									Čas výuky od - do:										
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
20																		

Vyplňte pouze bílá pole

* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vypište do prvního sloupce datum od-do (např. 1.8.2016-20.8.2016).

V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat nepravidelně nebo pouze v určitý den v týdnu, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Telefon:				
Email:				



příloha č. 3 dohody č.:										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					
Vyúčtování mzdových nákladů za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě										za měsíc / rok:					
Zaměstnavatel :										IČO:					
Název vzdělávací aktivity:															
Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě ¹⁾															
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda za hodinu ²⁾	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) ³⁾	za dobu na vzdělávání ⁴⁾	Odvod pojistného ⁵⁾	Součet ⁶⁾	Úvazek ⁷⁾	Intenzita podpory	max. dle dohody		Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾
													za měsíc celkem	Výše příspěvku ÚP	
												100%	198,00	za hodinu, tj. max	
													33 000,00	za měsíc	
1												0,00	0,00		
2												0,00	0,00		
3												0,00	0,00		
4												0,00	0,00		
5												0,00	0,00		
6												0,00	0,00		
7												0,00	0,00		
8												0,00	0,00		
9												0,00	0,00		
10												0,00	0,00		
11												0,00	0,00		
12												0,00	0,00		
13												0,00	0,00		
14												0,00	0,00		
15												0,00	0,00		
16												0,00	0,00		
17												0,00	0,00		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č. 4 dohody č.:		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	
Vyúčtování vzdělávací aktivity v rámci projektu Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II			
Zaměstnavatel:		IČO:	
Název vzdělávací aktivity:			

Cena vzdělávací aktivity bez DPH	Cena vzdělávací aktivity s DPH	Výše příspěvku UP ČR na vzdělávací aktivitu

Vyplňte pouze bílá pole

Zeleně vyznačená pole nevyplňujte - určeno pro potřeby ÚP ČR.

K vyúčtování přiložte doklady v souladu s čl. III bodem 9 dohody.

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Telefon:				
Email:				



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č.5 dohody č.:					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Vzdělávací zařízení:		
Plán výuky					IČO:		Jména lektorů:	
Zaměstnavatel:								
Název vzdělávací aktivity:							Místo výuky:	
PČ	Datum	Skupina ¹)	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

PČ	Datum	Skupina ¹)	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Vyplňte pouze bílá pole

¹⁾ vyplňte pouze v případě rozdělení účastníků vzdělávací aktivity do skupin

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Číslo telefonu:				
Email:				