Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Úřad práce ČR

příloha č. 4 dohody č.:	CLA-MN-31/2016	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:**	**10.16**
Zaměstnavatel :	Nemocnice s poliklinikou, a.s.	IČO:	27283518
Název vzdělávací aktivity:	Efektivní vedení pracovního týmu, jak být dobrý a úspěšný vedoucí pracovník		

PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené **za dobu účasti** zaměstnanců **na vzdělávací aktivitě** [1]									
			Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda [2]			Odvod pojistného [4]	Součet [5]	Úvazek [6]	Výše příspěvku ÚP [7]	Případné mzdové náklady z jiných dohod [8]	
				za hodinu	příplatek (byl - li schválen v žádosti)	za dobu na vzdělávání [3]					náklady	č. dohody
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												

27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												

Vyplňte pouze bílá pole

Částky uvádějte na dvě desetinná místa.

Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

1) V souladu s bodem III.5 dohody bude zaměstnavatel současně s tímto vyúčtováním dokládat evidenci docházky s uvedením počtu hodin, v nichž se jednotliví zaměstnanci zúčastnili vzdělávací aktivity. Nárokované mzdové náklady musí odpovídat mzdovým nákladům vynaloženým za hodiny účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě.

2) Uveďte hrubou mzdu zaměstnance za dobu účasti zaměstnance na vzdělávací aktivitě. Uvedená mzda je očištěna o pohyblivé složky mzdy/platu, které nesouvisí se vzděláváním (jako např. pravidelné a mimořádné odměny, příplatky za práci přesčas, příplatek za pobyt na rizikovém pracovišti další). V případě, že žadatel již v žádosti odůvodnil vzdělávání mimo pracovní dobu a nedostal zamítavé stanovisko, může požádat i o částku na úhradu příplatků za přesčasovou práci.

3) Uveďte součin sloupce D a součtu sloupců E+F (hrubá mzda na hodinu vč. schváleného příplatku krát počet hodin v docházce).

4) Uveďte součet částky pojistného na sociální zabezpečení, příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které zaměstnavatel za sebe odvádí z vyměřovacího základu zaměstnance, a to za dobu účasti zaměstnance na vzdělávací aktivitě.

5) Uveďte součet sloupců "Hrubá mzda za dobu na vzdělávání" a "Odvod pojistného".

6) 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.

7) Nevyplňujte - určeno pro potřeby Úřadu práce ČR.

8) Uveďte částku mzdových nákladů za daného zaměstnance a příslušný měsíc, požadovanou v rámci dalších dohod týkající se projektu POVEZ II a to ve formátu: částka a číslo jiné dohody. Pokud se daný zaměstnanec neúčastní vzdělávacích aktivit souvisejících s jinými dohodami, pole proškrtněte. (nevyplňujte)

Prohlášení zaměstnavatele: *Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že* ***hrubá mzda*** *za uvedený měsíc a v uvedené výši* ***byla*** *zaměstnancům zúčtována k výplatě a po zákonných srážkách* ***vyplacena nejpozději v den doručení výkazu Úřadu práce ČR*** *. Dále prohlašuji, že* ***pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti a pojistné na veřejné zdravotní pojištění*** *, které zaměstnavatel za sebe odvádí z vyměřovacího základu zaměstnance, za uvedený měsíc a v uvedené výši* ***byly odvedeny nejpozději v den doručení výkazu Úřadu práce ČR.***

Datum:	
Vyřizuje:	
Telefon:	
Email:	

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	