



příloha č. 1 dohody č.:		BOA-MN-40/2019										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				
<b>Seznam zaměstnanců a potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě</b>																
Zaměstnavatel/OSVČ:		Walter s.r.o.										IČO:		61060003		
Název vzděl. aktivity:		Lean Manufacturing Academy													skupina <sup>4)</sup>	
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 <sup>1)</sup>	Pracovní pozice	Pracovní poměr od <sup>2)</sup>	Věk 54+ (A/N) <sup>3)</sup>
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																

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 <sup>1)</sup>	Pracovní pozice	Pracovní poměr od <sup>2)</sup>	Věk 54+ (A/N) <sup>3)</sup>
17																
18																
19																
20																

Vyplňte pouze bílá pole

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

- 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. V případě potenciálního zaměstnance pole nevyplňujte.
- 2) V případě potenciálních zaměstnanců vyplňte plánované datum nástupu do pracovního poměru.
- 3) k datu podpisu dokumentu.
- 4) V případě, že je vzdělávací aktivita rozdělena do skupin pak je nutné přílohy k dohodě vypracovat zvlášť za každou skupinu. Každá skupina bude mít rovněž samostatně vedenou evidenci docházky a výuky a závěrečný protokol.



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č. 2 dohody č.:		<b>BOA-MN-40/2019</b>				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:										
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>										Místo výuky:										
Zaměstnavatel:		Walter s.r.o.				IČO:	61060003			Jména lektorů:										
Název vzdělávací aktivity:		Lean Manufacturing Academy				skupina					Čas výuky od - do:									
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (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																				

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
19																		
20																		

*Vyplňte pouze bílá pole*

\* **Odchytky v harmonogramu jednotlivce uveďte na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.**

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



příloha č. 3 dohody č.:				BOA-MN-40/2019				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)									
Vyúčtování mzdových nákladů za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě													za období				
Zaměstnavatel :				Walter s.r.o.									IČO:	61060003			
Název vzdělávací aktivity:				Lean Manufacturing Academy									skupina:				
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě <sup>1)</sup>										Případné mzdové náklady z jiných dohod <sup>8)</sup>	náklady	č. dohody
					Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda za hodinu <sup>2)</sup>	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) <sup>3)</sup>	za dobu na vzdělávání <sup>4)</sup>	Odvod pojistného <sup>5)</sup>	Součet <sup>6)</sup>	Úvazek <sup>7)</sup>	Intenzita podpory 100%	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc	Předpokládaný příspěvek ÚP			
1								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
2								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
3								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
4								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
5								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
6								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
7								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
8								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
9								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
10								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
11								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
12								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
13								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
14								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
15								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
16								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				

PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě <sup>1)</sup>									
					Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda za hodinu <sup>2)</sup>	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) <sup>3)</sup>	za dobu na vzdělávání <sup>4)</sup>	Odvod pojistného <sup>5)</sup>	Součet <sup>6)</sup>	Úvazek <sup>7)</sup>	Intenzita podpory	max. dle dohody <b>198,00</b> za hodinu, tj. max <b>33 000,00</b> za měsíc	Případné mzdové náklady z jiných dohod <sup>8)</sup>
												100%		
17							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
18							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
19							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
20							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		

Vyplňte pouze bílá pole

**celkem** 0

**0,00**

1) V souladu s bodem III.5 dohody bude zaměstnavatel současně s tímto vyúčtováním dokládat evidenci docházky s uvedením počtu hodin za každého účastníka vzdělávací aktivity. Nárokové mzdové náklady musí odpovídat mzdovým nákladům vynaloženým za hodiny účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě.

2) Uvedte 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. U potenciálních zaměstnanců nechte prázdné.

3) Uvedte částku příplatku, kterou nárokujete za měsíc. Výpočet příplatku přiložte na zvláštní příloze vyúčtování.

4) hrubá mzda na hodinu krát počet hodin v docházce + příplatek (pokud bylo proplácení příplatku schváleno rozhodnutím komise)

5) 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

6) Součet sloupců "Hrubá mzda za dobu na vzdělávání" a "Odvod pojistného".

7) Odpovídá výši úvazku (viz. příloha 1), 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 na 2 desetinná místa).

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



příloha č. 4 dohody č.:	<b>BOA-MN-40/2019</b>	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	
<b>Vyúčtování vzdělávací aktivity v rámci projektu Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II</b>			
Zaměstnavatel:	Walter s.r.o.	IČO:	61060003
Název vzdělávací aktivity:	Lean Manufacturing Academy		

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

*Vyplňte pouze bílá pole*

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

**Pokud je vzdělávací aktivita organizovaná ve skupinách, vyúčtování vzdělávací aktivity se provádí pouze jednou za všechny skupiny dohromady.**

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č.5 dohody č.:		<b>BOA-MN-40/2019</b>			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053)		Vzdělávací zařízení:	
<b>Plán výuky</b>							Jména lektorů:	
Zaměstnavatel:		Walter s.r.o.			IČO:	61060003		
Název vzdělávací aktivity:		<b>Lean Manufacturing Academy</b>			skupina		Místo výuky:	
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
25				
26				
27				
28				
29				
30				

*Vyplňte pouze bílá pole*

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