



Dodatek č. 3

ke Smlouvě o podmínkách účasti v Projektu

Specializační vzdělávání v oboru dětská klinická psychologie a klinická psychologie,

registrační číslo Projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/20_114/0011881

uzavřené dne 4. 12. 2019

mezi

Smluvními stranami

1. **Institút postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví**
se sídlem: Ruská 85, 100 05 Praha 10
IČO: 00023841
zastoupená: MUDr. Antonínem Malinou, Ph.D., MBA
(dále jen „IPVZ“)

a

2. **paní/pan:** [REDACTED]
datum narození: [REDACTED]
bydliště: [REDACTED]
zaměstnavatel – název:
IČ a sídlo zaměstnavatele:
číslo účtu (pouze v případě, že účastník Projektu je OSVČ):
[REDACTED]
(dále jen „Účastník Projektu“)

(dále jen „Dodatek“):

1. IPVZ a Účastník Projektu se dohodli na tom, že tímto Dodatkem se ve Smlouvě o podmínkách účasti v Projektu Specializační vzdělávání v oboru dětská klinická psychologie a klinická psychologie ve znění pozdějších dodatků se nahrazuje poslední odstavec článku III. v následujícím znění:

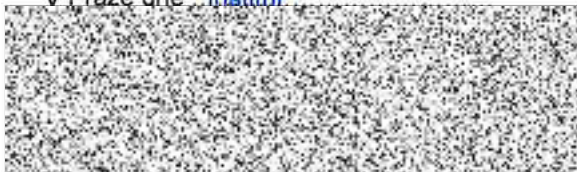
Je-li Účastník Projektu OSVČ, IPVZ mu bude proplácet náklady blíže specifikované v bodě 1., 2., 4., 5. a 6. a v bodě 3. odstavci b) tohoto článku a poplatek za první atestační zkoušku specifikovaný v čl. V. této Smlouvy zpětně na základě řádně vyplněné tabulky Evidence cestovních náhrad (příloha č. 5), jejíž přílohou budou doklady, které musejí být přichyceny na arch papíru A4 a viditelně označeny datem a údajem s jakou vzdělávací aktivitou Projektu souvisí. Jednotlivé archy papíru budou očíslovány. Tyto doklady předá Účastník Projektu koordinátorovi nebo manažerovi Projektu ke kontrole a potvrzení správnosti jako podklad pro proplacení nákladů. Účastník Projektu je povinen doručit tyto doklady nejpozději do 20. dne měsíce následujícího po skončení příslušného kalendářního čtvrtletí na adresu IPVZ, Ruská 85, 100 05 Praha 10. Úhrada bude prováděna převodem na účet Účastníka Projektu, který je uveden v záhlaví Smlouvy, po potvrzení správnosti. Vyúčtování Školitelství a účastnických poplatků na supervizních seminářích dle bodu 3. odstavce a) probíhajících na základě Smlouvy o zajištění školitele uzavřené mezi Účastníkem Projektu a Thomayerovou nemocnicí s horním limitem 10.000,- Kč/rok bude Účastník Projektu zasílat po naplnění dané smlouvy taktéž na základě řádně vyplněné tabulky Evidence cestovních náhrad (Příloha č. 5) včetně dokladů přichycených na arch papíru A4 a viditelně označených datem a údajem o výši účastnických poplatků za účast na supervizních seminářích a výši nákladů na školitelství.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

2. Ostatní ustanovení Smlouvy o podmínkách účasti v Projektu zůstávají beze změny.
3. Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu poslední smluvní stranou.

V Praze dne 19-06-2020
Institut



V [redacted] dne 12.6.2020



Částník Projektu