



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



|                                                                                                    |                                                      |                                                 |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| příloha č. 4 dohody č.:                                                                            | CRA_MN_27_2020                                       | POVEZ II<br>(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:                                                                                     | Atelier - S, a.s.                                    | IČO:                                            | 25292251 |
| Název vzdělávací aktivity:                                                                         | Certifikované školení CAD/CAM systému Cabinet Vision |                                                 |          |

| 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:    |  |                                                  |  |           |