Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

## VYÚČTOVÁNÍ PŘÍMÉ PODPORY - MZDOVÉ PŘÍSPĚVKY - PODKLADY OD ZAPOJENÉHO SUBJEKTU / NEMOCNICE [1)2)]

| | |
|---|---|
| **Registrační číslo projektu** | **CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0015890** |
| **Název projektu** | **Prevence II (Zmírnění negativních dopadů psychické a fyzické zátěže na nelékařské zdravotnické pracovníky prostřednictvím systémového opatření)** |
| **Název příjemce podpory / realizátor** | **Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů** |

***Údaje o zapojeném subjektu projektu / nemocnici:***

Uveďte číslo Smlouvy o spolupráci, uzavřené mezi realizátorem a nemocnicí.

Uveďte název zaměstnavatele, za jehož zaměstnance je vyúčtování předkládáno.

Vyplňte pouze v případě, že jsou mzdové příspěvky poskytnuty příjemcem třetí osobě (zapojenému subjektu apod.).

Uveďte součet částky pojistného na sociální zabezpečení a na veřejné zdravotní pojištění, které zaměstnavatel odvedl ze zúčtované hrubé mzdy/platu/odměny z dohody zaměstnance.

Součet zúčtované hrubé mzdy/platu/odměny z dohody, odvodů na sociální a zdravotní pojištění hrazených zaměstnavatelem a jiných výdajů.

Období, za které je tabulka mzdových příspěvků předkládána.

| | |
|---|---|
| **Číslo smlouvy o spolupráci** | |
| **Zaměstnavatel** | |
| **IČ zaměstnavatele** | |
| **Číslo účtu/kód banky zaměstnavatele** | |
| **Monitorovací/sledované období** | |

Pomocný výpočet.

| Jméno a příjmení zaměstnance | Datum školení | Název školení | Celkový počet hodin v měsíci | Zúčtovaná hrubá mzda/plat/odměna z dohody | Odvody na sociální a zdravotní pojištění hrazené zaměstnavatelem | Jiné | Celkový měsíční náklad | Hodinový mzdový náklad, supehrubá hodinová sazba |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 |

Součet odpracovaných hodin, svátků, dovolené a hodin s náhradou mzdy/platu/odměny z dohody za překážky v práci, ale bez hodin pracovní neschopnosti, ošetřování člena rodiny, neplaceného volna apod.

Zúčtovaná hrubá mzda/plat/odměna z dohody včetně příplatků a odměn v daném měsíci. Doplňte dle mzdového listu zaměstnance. Nezahrnuje náhradu mzdy/platu/odměny z dohody hrazenou zaměstnavatelem za dobu pracovní neschopnosti.

Uveďte případně další způsobilé výdaje v Kč, ze kterých se neodvádí odvody na sociální a zdravotní pojištění; např. odvod do fondu kulturních a sociálních potřeb, zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu, slevy na pojištění se záporným znaménkem apod. Neuvádějte náhradu mzdy/platu/odměny dohody hrazenou zaměstnavatelem za dobu pracovní neschopnosti.

*1) Je možné přidávat další řádky*

*2) Vyplňujte pouze bílé buňky*

**Prohlášení:**

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že hrubá mzda/plat/odměna z dohody za uvedený měsíc a v uvedené výši byla zaměstnanci zúčtována k výplatě a po zákonných srážkách vyplacena. Dále prohlašuji, že částka pojistného na sociální zabezpečení a částka pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které zaměstnavatel hradí, byla odvedena.

..... .....

Datum razítko a podpis - mzdová účtárna zaměstnavatele