



PRACOVNÍ VÝKAZ

Název projektu	Podpora duše II - KA 3 Zapojení peer konzultantů do péče o duševní zdraví	Celkový fond pracovní doby za daný měsíc	
Registrační číslo projektu	CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_007/0010340	Součet všech úvazků pracovníka u všech subjektů (příjemce a partneři)	
Jméno a příjmení		Typ pracovněprávního vztahu, k němuž se vztahuje tento výkaz	S/DPČ/DPP
Název pozice	peer konzultant / koordinátor PK		
Kod položky rozpočtu		Celková výše úvazku u zaměstnavatele týkající se daného pracovněprávního vztahu	
Vykazovaný měsíc			
Vykazovaný rok	2020	Výše úvazku pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů	

Přehled činností vykonaných pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů		
Poř. č.	Vykonané skupiny činností pro projekt	Počet hodin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Počet skutečně odpracovaných hodin pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů	0,00
Počet skutečně odpracovaných hodin v rámci vykazovaného pracovněprávního vztahu	

Čerpání dovolené	
Celkem hodin v daném měsíci	Počet hodin pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů
Počet hodin pracovní neschopnosti za něž je poskytnuta náhrada mzdy/platu/odměny z dohody	
Celkem hodin v daném měsíci	Počet hodin pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů
Počet hodin ostatních překážek v práci, za něž je poskytnuta náhrada mzdy/platu/odměny z dohody (návštěva lékaře, účast na svatebním obřadu apod.)	
Celkem hodin v daném měsíci	Počet hodin pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů
Počet hodin placeného svátku	
Celkem hodin v daném měsíci	Počet hodin pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů

Celkový počet hodin v rámci daného pracovněprávního vztahu (součet odpracovaných hodin, dovolené a hodin s náhradou mzdy/platu/odměny z dohody za překážky v práci)	0,00
Počet hodin relevantních pro projekt v režimu skutečně prokazovaných výdajů (součet odpracovaných hodin, dovolené a hodin s náhradou mzdy/platu/odměny z dohody za překážky v práci)	0,00

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v tomto pracovním výkazu jsou pravdivé.

Datum		Podpis pracovníka	
Datum		Podpis osoby oprávněné potvrdit správnost	