



příloha č. 3 dohody č.:					BMA-MN-155/2020					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 :					ARNIKA - ordinace pro děti a dorost spol., s.r.o.								IČO:	46992910			
Název vzdělávací aktivity:					Výuka anglického jazyka								skupina:	3			
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě ¹⁾										Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾	náklady	č. dohody
					Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda za hodinu ²⁾	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) ³⁾	za dobu na vzdělávání ⁴⁾	Odvod pojistného ⁵⁾	Součet ⁶⁾	Úvazek ⁷⁾	Intenzita podpory 100 % za měsíc celkem	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc Předpokládaný příspěvek ÚP				
1	xxx	xxx	xxx	xxx				0 %	0 %	0,00	1	0,00	0,00				
2								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
3								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
4								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
5								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
6								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
7								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
8								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
9								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
10								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
11								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
12								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
13								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
14								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00				
15								0 %	0 %	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 ¹⁾										
					Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda za hodinu ²⁾	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) ³⁾	za dobu na vzdělávání ⁴⁾	Odvod pojistného ⁵⁾	Součet ⁶⁾	Úvazek ⁷⁾	Intenzita podpory	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc	Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾	
												za měsíc celkem	Předpokládaný příspěvek ÚP	náklady	č. dohody
16								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00		
17								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00		
18								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00		
19								0 %	0 %	0,00	0	0,00	0,00		
20								0 %	0 %	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. Nárokované mzdové náklady musí odpovídat mzdovým nákladům vynaloženým za hodiny účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě.
- 2) Uveďte 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) Uveďte 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
- 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) Uveďte 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:	xxx			
Telefon:	xxx			
Email:	xxx	xxx	podpis	