

příloha č. 3 dohody č.:		HKA-MN-19/2021		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 :		BRUKOV spol. s r.o.										IČO:		49285891	
Název vzdělávací aktivity:		Programátor CNC strojů										skupina:			
Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě <sup>1)</sup>															
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min.	Hrubá mzda za hodinu <sup>2)</sup>	příplatek celkem (byl-li schválen v žádosti) <sup>3)</sup>	za dobu na vzdělávání <sup>4)</sup>	Odvod pojistného <sup>5)</sup>	Součet <sup>6)</sup>	Úvazek <sup>7)</sup>	Intenzita podpory	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc	Případné mzdové náklady z jiných dohod <sup>8)</sup>	č. dohody
												100%			
1	X	X		X				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00		
2	X	X		X				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00		
3	X	X		X				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00		
4	X	X		X				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00		
5	X	X		X				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00		
6	X	X	X	X				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00		
7								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
8								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
9								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
10								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
11								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
12								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
13								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
14								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
15								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
16								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
17								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
18								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
19								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
20								0,00	0,00	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. Nárokové 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 vzdělávací
- 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:	X	Tomáš Rešl, jednatel		
Telefon:	X			
Email:	X			