



příloha č. 3 dohody č.:

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 : Dopravní zdravotnictví a.s.

IČO: 25903659

Název vzdělávací aktivity: Akrální koaktivační terapie

skupina:

PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	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%	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc	Předpokládaný příspěvek ÚP	Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾	
															náklady	č. dohody
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								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00			
6								0,00	0,00	0,00	0	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			

Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě ¹⁾												
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky za 60 min.	Hrubá mzda za hodinu ²⁾ schválen v žádosti ³⁾	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) ³⁾	za dobu na vzdělávání ⁴⁾	Odvod pojistného ⁵⁾	Součet ⁶⁾ Úvazek ⁷⁾	Intenzita podpory	Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾
											100%	
17						0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
18						0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
19						0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
20						0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
celkem												0,00

Vypíšte pouze bílá pole

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) Uvedte hrubou mzdu zaměstnance za dobu účasti zaměstnane 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 nízkovém pracovním místě atd.). V případě, že žadatel již v žádosti odůvodnil vzdělávání mimo pracovní dobu a nedostal příplatek u příloze vyúčtování.

3) Uvedte částku příplatku, kterou nárokuje za měsíc. Výpočet příplatku přilože 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) Uvedte částku mzdových nákladů za daného zaměstnance a příslušný měsíc, požadovanou v rámci dalších dohod týkajících 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 uvedený výši byla zaměstnancům zúčtována k výplatě a po zákonných srážkách vyplacena nejpozději v den doručení výkazu Úřadu práce ČR. Dále prohlašuji, že pojištěné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti a pojištěné 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		
Vyřizuje:	<input checked="" type="checkbox"/>	(razítko)	
Telefon:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Email:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>