



příloha č. 3 dohody č.:		PVA-MN-5/2022				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 :		AGEL Středomoravská nemocniční a.s.										IČO:	27797660				
Název vzdělávací aktivity:		Proprioceptivní neuromuskulární facilitace										skupina:					
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 50% za měsíc celkem	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc Předpokládaný příspěvek ÚP				
1								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
2								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
3								0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00				
4								0,00	0,00	0,00	0	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				

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⁾
												50%		
za měsíc celkem	náklady	č. dohody												
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. Nárokováné mzdové náklady musí odpovídat mzdovým nákladům vynaloženým za hodiny účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě.

2) Uvedte 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) Uvedte 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) Uvedte 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:				
Telefon:				
Email:		Ing. Katarína Bučková, místopředseda představenstva	Ing. Jiří Drábek, člen představenstva	