

Ověřovací doložka

k datové zprávě

podle zákona č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon")

1. ODDÍL - Záznam o konverzi

Pořadové číslo konverze: 96155919-154649-170426092440
Název organizace: Úřad práce ČR
Jméno a příjmení: Klára Křížová
Datum: 26.4.2017 9:24:37

2. ODDÍL - Údaje o konvertovaném dokumentu

Výstup odpovídá vstupu: ANO NE
Počet listů: 5
Zajišťovací prvek:

3. ODDÍL - Poznámky

26. 4. 2017

Datum vyhotovení

25 5400 Clb 5400 vzor č. 1

Elektronický podpis



Název a sídlo firmy

Záruky pro mladé v Pardubickém kraji, registrační číslo projektu
CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_004/0000012

OSVĚDČENÍ

O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

absolvoval(a)

v době od

do

odbornou praxi

na pracovní pozici:

V..... dne

.....
odpovědná osoba



Průběžné hodnocení odborné praxe

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/

Měsíc/ Datum	Aktivita	Hodnocení Mentora nebo jiného odpovědného zaměstnance*	Hodnocení odborného zaměstnance Úřadu práce ČR	Hodnocení účastníka
-----------------	----------	---	---	---------------------

**pouze v případě, že mentor není ustanoven*



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost Úřad práce ČR



Příloha č. 1

Záznam Úřadu práce ČR o doručení:

S 15

Úřad práce ČR

Vyúčtování mzdových nákladů - SÚPM vyhrazené

za měsíc rok

Číslo dohody:

Číslo projektu: CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_004/00000012

Zaměstnavatel:

IČO:

Číslo účtu / kód banky:

Jméno a příjmení zaměstnance	Datum narození	Hrubá mzda ¹⁾	Odvod pojistného ²⁾	Náhrada mzdy za dočasnou PN/karanténu ³⁾	Součet ⁴⁾	Výše příspěvku ÚP ČR ⁵⁾
1	2	3	4	5	6	7

Vysvětlivky:

- 1) Do sloupce 3 uveďte hrubou mzdu zúčtovanou zaměstnanci k výplatě (bez uvedení náhrady mzdy za dočasnou pracovní neschopnost/karanténu).
- 2) Do sloupce 4 uveďte 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.
- 3) Ve sloupci 5 uveďte celou částku náhrady mzdy za dočasnou pracovní neschopnost/karanténu vyplacenou zaměstnanci (§ 192 odst. 1 a 2 zákoníku práce). Nezahrnujte tu část náhrady mzdy za dobu dočasně pracovní neschopnosti/karantény, která byla dohodnuta nebo stanovena nad výši, na kterou zaměstnanci vznikl nárok podle zákoníku práce (§192 odst. 3 zákoníku práce).
- 4) Do sloupce 6 uveďte součet sloupců 3, 4 a 5.
- 5) Sloupec 7 nevyplňujte – určeno pro potřeby Úřadu práce ČR.

Výkaz musí být Úřadu práce ČR doložen do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí vykazovaného měsíčního období (čl. III bod 6. dohody).

Upozornění pro zaměstnavatele:

V souladu s § 26 vyhlášky č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, se do výkazu uvádí již vynaložené náklady na hrubou mzdu (včetně náhrady mzdy za dočasnou PN/karanténu) za uvedený měsíc a již odvedené pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti a pojistné na veřejné zdravotní pojištění, které za sebe zaměstnavatel z výměřovacího základu zaměstnance za uvedený měsíc odvádí.
Pokud zaměstnavatel ve výkazu uvede náklady, které doposud nevytvořil, může dojít k situaci, kdy bude povinen dle článku VI. bod 2. dohody příspěvek vrátit.

Zaměstnavatel prohlašuje:

Na tu část mzdových nákladů, která je hrazena z příspěvku Úřadu práce ČR, nebudu nárokovat krytí z peněžních prostředků poskytovaných ze státního rozpočtu, rozpočtu územních samosprávných celků, vyšších územních samosprávných celků, Evropských strukturálních a investičních fondů, popř. z jiných programů a projektů EU, ani jiných veřejných zdrojů.

Dne:

Vyřizuje (jméno, příjmení):

Číslo telefonu:

E-mail:

Podpis:

.....
jméno, příjmení, podpis oprávněné osoby
(statutárního zástupce nebo jím písemně zmocněné osoby)
případně otisk razítka

Nevyplňujte – určeno pro potřeby Úřadu práce ČR:

Zkontroloval věcnou správnost nároku a stanovil výši příspěvku: dne.....
(jméno, příjmení, podpis)

Schválí: dne.....
(jméno, příjmení, podpis)



Závěrečné hodnocení odborné praxe

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/

Měsíc/ Datum	Aktivita	Hodnocení Mentora nebo jiného odpovědného zaměstnance*	Hodnocení odborného zaměstnance Úřadu práce ČR	Hodnocení účastníka

*pouze v případě, že mentor není ustanoven