

Ověřovací doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě

Ověřuji pod pořadovým číslem **75553** (CE:150031862-221198-220629143017), že tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické, skládající se z **5** listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Zajišťovací prvek: **Žádné**

Ověřující osoba: **Kateřina Žáková**

Vystavil: **Úřad práce ČR**

v **Pardubicích** dne **29.06.2022 14:30:17**



150031862-221198-220629143017





Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

**Vyúčtování mzdových nákladů - SÚPM vyhrazené
za měsíc rok**

Číslo dohody:

Číslo projektu:

CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_004/0000012

Zaměstnavatel:

IČO:

Číslo účtu / kód banky:

Příloha č. 1

Záznam Úřadu práce ČR o doručení:

S 15

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 dočasné 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 sloupce 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. II bod 5. 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 vyměřovacího základu zaměstnance za uvedený měsíc odvádí.

Pokud zaměstnavatel ve výkazu uvede náklady, které doposud nevynaložil, 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)

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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



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*



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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