



| příloha č. 3 dohody č.: | | PSA-MN-1/2023 | | | | 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 : | | NÁBYTEK SEDLÁČEK s r.o. | | | | | | | | | IČO: | 26379236 | | | | |
| Název vzdělávací aktivity: | | Odborné školení programu CÉZAR | | | | | | | | | skupina: | 1 | | | | |
| 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 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⁾ | náklady | č. dohody |
| | | | | | | | | | | | | 100% | | | | |
| 1 | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 2 | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 3 | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 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: | | | | |
| Telefon: | | | | |
| Email: | | | | |