



příloha č. 1 dohody č.:		BOA-MN-10/2023										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					
Seznam zaměstnanců a potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																	
Zaměstnavatel/OSVČ:		TOPWET s.r.o.										IČO:		27377377			
Název vzděl. aktivity:		Systém řízení výkonu												skupina ⁴⁾		liniový	
PČ	účastník vzdělávací aktivity				trvalé bydliště účastníka							ostatní údaje					
	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek ¹⁾	Pracovní pozice	Pracovní poměr od ²⁾	Věk 54+ (A/N) ³⁾	
1	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	1	Vedoucí výroby	02.04.12		
2	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	1	Vedoucí skladu	12.09.16		
3	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	1	Vedoucí nákupu	04.05.20		
4	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	1	Vedoucí technické podpory	11.07.16		
5	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	0,8	Vedoucí vývoje	01.11.20		
6	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Velká Bíteš	1	Vedoucí nákupu	01.02.11		
7	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	1	Technická podpora	01.02.14		
8	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Velká Bíteš	1	Předák skladu - výroby	02.11.17		
9	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Ostrovačice	1	Provozní technik	01.03.20		
10	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx	xxx		xxx	Velká Bíteš	1	Účetní	01.09.21		
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

PČ	účastník vzdělávací aktivity				trvalé bydliště účastníka							ostatní údaje				
	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek ¹⁾	Pracovní pozice	Pracovní poměr od ²⁾	Věk 54+ (A/N) ³⁾
16																
17																
18																
19																
20																

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx	xxx		
Telefon:	721 028 582			
Email:	xxx			

- 1) Vyplní se výše úvazku, 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. V případě potenciálního zaměstnance pole nevyplňujte.
- 2) V případě potencionálních zaměstnanců vyplňte plánované datum nástupu do pracovního poměru.
- 3) k datu podpisu dokumentu.
- 4) V případě, že je vzdělávací aktivita rozdělena do skupin pak je nutné přílohy k dohodě vypracovat zvlášť za každou skupinu. Každá skupina bude mít rovněž samostatně vedenou evidenci docházky a výuky a závěrečný protokol.



příloha č. 2 dohody č.:		BOA-MN-10/2023						POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	PhDr. Iva Šubrtová					
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity												Místo výuky:	Ostrovačice, Vevří 260, příp. Ostrovačice, nám. Viléma Mrštíka 62					
Zaměstnavatel:		TOPWET s.r.o.						IČO:		27377377		Jména lektorů:		xxx				
Název vzdělávací aktivity:		Systém řízení výkonu						skupina		liniový		Čas výuky od - do:		8.00 - 16.00				
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
2	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
3	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
4	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
5	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
6	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
7	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
8	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
9	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
10	xxx	xxx		xxx	26.04.23	10.05.23	01.06.23	08.06.23	18.07.23	06.09.23	20.09.23	04.10.23						
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
20																		

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchytky v harmonogramu jednotlivce uveďte na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Telefon:	721 028 582			
Email:	xxx	xxx		



příloha č. 3 dohody č.:	BOA-MN-10/2023	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	duben až září 23
--------------------------------------------------------------------------------------	-----------	-------------------------

Zaměstnavatel :	TOPWET s.r.o.	IČO:	27377377
-----------------	---------------	------	----------

Název vzdělávací aktivity:	Systém řízení výkonu	skupina:	liniový
----------------------------	-----------------------------	----------	---------

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⁾	
					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	za měsíc celkem		
1	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
2	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
3	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
4	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
5	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	0,8	0,00	0,00			
6	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
7	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
8	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
9	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00			
10	xxx	xxx		xxx				0,00	0,00	0,00	1	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⁾
												100%		
										Předpokládaný příspěvek ÚP	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. Nárokové 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:	xxx	xxx		
Telefon:	721 028 582			
Email:	xxx			



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č. 4 dohody č.:	BOA-MN-10/2023	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	
Vyúčtování vzdělávací aktivity v rámci projektu Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II			
Zaměstnavatel:	TOPWET s.r.o.	IČO:	27377377
Název vzdělávací aktivity:	Systém řízení výkonu		

Cena vzdělávací aktivity bez DPH	Cena vzdělávací aktivity s DPH	Výše příspěvku ÚP ČR na vzdělávací aktivitu
123 000,00 Kč	148 830,00 Kč	

Vyplňte pouze bílá pole

K vyúčtování přiložte doklady v souladu s čl. III bodem 9 dohody.

Pokud je vzdělávací aktivita organizovaná ve skupinách, vyúčtování vzdělávací aktivity se provádí pouze jednou za všechny skupiny dohromady.

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Telefon:	721 028 582			
Email:	xxx			



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č.5 dohody č.:		BOA-MN-10/2023		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053)		Vzdělávací zařízení:	PhDr. Iva Šubrtová
Plán výuky						Jména lektorů:	xxx
Zaměstnavatel:		TOPWET s.r.o.		IČO:	27377377		
Název vzdělávací aktivity:		Systém řízení výkonu		skupina	liniový	Místo výuky:	Ostrovačice, Veveří 260, příp. Ostrovačice, nám. Viléma Mrštíka 62
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata			
1	26.04.2023		8:00 - 16:00	Strategie skupiny, cíle divizí, cíle týmů			
2	10.05.2023	8	8:00 - 16:00	Strategie skupiny, cíle divizí, cíle týmů			
3	01.06.2023	8	8:00 - 16:00	Procesní mapa, analýza a popis procesů			
4	08.06.2023	8	8:00 - 16:00	Procesní mapa, analýza a popis procesů			
5	18.07.2023	8	8:00 - 16:00	Systém řízení výkonu a pravidla profesionálního chování manažerů a zaměstnanců			
6	06.09.2023	8	8:00 - 16:00	Řízení jednotlivců (vč. Individuálních rozhovorů a pracovního hodnocení)			
7	20.09.2023	8	8:00 - 16:00	Řízení týmu (vč. porad)			
8	04.10.2023	8	8:00 - 16:00	Řešení a odstraňování překážek a závěrečné přezkoušení			
9							
10							

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Číslo telefonu:	721 028 582			
Email:	xxx			