



příloha č. 3 dohody č.:				CLA-MN-12/2023				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 :				Rehabilitační ambulance, s.r.o.									IČO:	27213269	
Název vzdělávací aktivity:				AKRÁLNÍ KOAKTIVAČNÍ TERAPIE									skupina:		
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⁾	č. dohody
												100%			
												za měsíc celkem			
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		
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		

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	Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾	
												100%	198,00		náklady
												za měsíc celkem	za hodinu, tj. max		
													33 000,00		
													Předpokládaný příspěvek ÚP		

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. Nárokované 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:				