

příloha č. 3 dohody č.:		KLA-MN-23/2023		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.15_021/0000053)										
Vyučování mzdových nákladů za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě						za období								
Zaměstnavatel:		AUTOCENTRUM NEVECOM spol. s r.o.				IČO:	14799430							
Název vzdělávací aktivity:		Autolakýrník - finální povrchová úprava				skupina:								
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky a 60 min.	Hrubá mzda za hodinu <sup>2)</sup>	příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) <sup>3)</sup>	za dobu na vzdělávání <sup>4)</sup>	Odvod pojistného <sup>5)</sup>	Součet <sup>6)</sup>	Úvazek <sup>7)</sup>	Intenzita podpory	max. díle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc	Případné mzdové náklady z jiných dohod <sup>8)</sup>
												100%		
1	xxx	xxxx		xxx	76,75			0,00	0,00	0,00	1	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	

Vypíšte pouze bílá pole

celkem	0	0,00
--------	---	------

- 1) V souladu s bodem III.5 dohody bude zaměstnavatel současně s tímto vyučováním 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 (platby, které nesouvisí se vzděláváním jako např. pravidelné a mimořádné odměny, příplatky za práci přesčas, příplatek za pobyt na rizikovém pracovním místě). V případě, že žadatel již v žádosti odvodil vzdělávání mimo pracovní dobu a nedostati zamítavé stanovisko, může požádat i o částku na úhradu příplatku za přesčasovou práci. U potenciálních zaměstnanců nechte prázdné.
- 3) Uvedte částku příplatku, kterou nárokuje za měsíc. Výpočet příplatku příloha na zvláštní příloze vyučování.
- 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 aktivitě.
- 6) Součet složek "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 **vyplicena 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:	10.05.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxx			
Telefon:	xxxx			
Email:	xxxx	xxxx		