



příloha č. 1 dohody č.: ROA-MN-8/2023												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: Carrier Refrigeration Operation Czech Republic s.r.o.												IČO:		46350420		
Název vzděl. aktivity: Digitální Gramotnost												skupina ⁴⁾		7		
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												Mýto	1	Operátor ve výrobě	03.01.11	
2												Mýto	1	Operátor ve výrobě	01.03.18	
3												Mýto	1	Operátor ve výrobě	01.05.22	
4												Mýto	1	Operátor ve výrobě	01.06.17	
5												Mýto	1	Operátor ve výrobě	09.05.06	
6												Mýto	1	Operátor ve výrobě	09.07.18	
7												Mýto	1	Skladník	25.08.08	
8												Mýto	1	Operátor ve výrobě	01.09.18	
9												Mýto	1	Skladník	19.04.17	
10												Mýto	1	Skladník	18.01.17	
11												Mýto	1	Skladník	19.02.20	
12												Mýto	1	Předák	14.09.11	
13												Mýto	1	Skladník	02.10.17	
14												Mýto	1	Suchý Lakýrník	08.10.20	
15												Mýto	1	Skladník	01.07.98	
16												Mýto	1	Operátor ve výrobě	01.02.21	

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⁾
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	20.07.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:		prokurista	prokurista	
Telefon:				
Email:				

- 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.:		ROA-MN-8/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	Grafia, společnost s ručením omezeným
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	
Zaměstnavatel:		Carrier Refrigeration Operation Czech Republic s.r.o.		IČO:	46350420		
Název vzdělávací aktivity:		Digitální Gramotnost		skupina:	7	Místo výuky:	Carrier Refrigeration Operation Czech Republic s.r.o. - Závod Mýto
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky		
1	24.07.2023	6	7:30 - 14:00	12:00 - 12:30	prezenční		
2	24.07.2023	2,5	15:00 - 17:30	-	asynchronní		
3	25.07.2023	6	7:30 - 14:00	12:00 - 12:30	prezenční		
4	25.07.2023	2,5	15:00 - 17:30	-	asynchronní		
5	26.07.2023	6	7:30 - 14:00	12:00 - 12:30	prezenční		
6	26.07.2023	2,5	15:00 - 17:30	-	asynchronní		
7	27.07.2023	6	7:30 - 14:00	12:00 - 12:30	prezenční		

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
8	27.07.2023	2,5	15:00 - 17:30	-	asynchronní
9	28.07.2023	6	7:30 - 14:00	12:00 - 12:30	prezenční
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Vyplňte pouze bílá pole

Poznámka: Alespoň 20 hodin podpory musí být realizováno prezenční formou (PREZENČNÍ forma). Za prezenční formu podpory lze považovat i aktivity realizované distanční formou, musí však být splněna realizace vzdělávací aktivity elektronickou formou prostřednictvím počítačů a počítačových sítí s využitím systému videokonferenčního přenosu, který umožní okamžitou vizuální a akustickou interakci lektora, tj. probíhá v reálném čase (SYNCHRONNÍ forma). Aktivita realizovaná elektronickou formou musí probíhat v prostředí softwarového nástroje, který umožní vytvoření audiozáznamu o průběhu aktivity a vytvoření seznamu podpořených osob, které se aktivity zúčastnily. **Po splnění rozsahu 20 hodin prezenční formou (PREZENČNÍ/SYNCHRONNÍ),** je možné realizovat elektronické vzdělávání jakoukoli distanční formou vzdělávání pomocí počítačů a počítačových sítí, bez okamžité přímé interakce lektora, např. e-learning v LMS (ASYNCHRONNÍ forma).

V případě rozdílných forem výuky v jednom dni vyplňte každou z forem na samostatný řádek.

Datum:	20.07.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:		prokurista	prokurista	
Číslo telefonu:				
Email:				



příloha č. 3 dohody č.:		ROA-MN-8/2023		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 :		Carrier Refrigeration Operation Czech Republic s.r.o.											IČO:	46350420			
Název vzdělávací aktivity:		Digitální Gramotnost											skupina:	7			
PČ	Jméno	Příjmení	titul	Datum narození	Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě ¹⁾										Intenzita podpory	max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc	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⁾	za měsíc celkem	Předpokládaný příspěvek ÚP	náklady			
1					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
2					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
3					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
4					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
5					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
6					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
7					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
8					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
9					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
10					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
11					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
12					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
13					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
14					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
15					40			0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00				
16					40			0,00	0,00	0,00	1	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%		
												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		
21							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
22							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
23							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
24							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
25							0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00		
26							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) 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.

9) Zaměstnavatel je povinen všechny změny nahlásit v souladu s ustanoveními dohody. Bude-li zjištěn nesoulad se schválenými podmínkami, které nebyly odpovídajícím způsobem nahlášeny ÚP ČR, nebudou náklady uznány a proplaceny.

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**.

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⁾	
												za měsíc celkem	Předpokládaný příspěvek ÚP	náklady	č. dohody

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