



příloha č. 1 dohody č.:		BOA-MN-42/2023											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:		INPAP PLUS s.r.o.											IČO:		29213517		
Název vzděl. aktivity:		Akademie - efektivní prodejce														skupina ⁴⁾	
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	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	xxxxxx	xxxx	xxx	xxxxxxx	x		xxx	xxx	xx	xxxxxx	xxx		
2	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	xxxxxx	xxxx	xxx	xxxxxxx	x		xxx	xxx	xx	xxxxxx	xxx		
3	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	xxxxxx	xxxx	xxx	xxxxxxx	x		xxx	xxx	xx	xxxxxx	xxx		
4	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	xxxxxx	xxxx	xxx	xxxxxxx	x		xxx	xxx	xx	xxxxxx	xxx		
5	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	xxxxxx	xxxx	xxx	xxxxxxx	x		xxx	xxx	xx	xxxxxx	xxx		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
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:	xxxxxxxx	xxxxxxxx		
Telefon:	xxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxx			

- 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-42/2023					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	Mgr. Lukáš Sadílek						
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Místo výuky:	xxxxxxx							
Zaměstnavatel:		INPAP PLUS s.r.o.					IČO:		29213517		Jména lektorů:		xxxxxxx					
Název vzdělávací aktivity:		Akademie - efektivní prodejce					skupina				Čas výuky od - do:		8:00-12:00					
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	31.05.23	09.06.23	16.06.23	23.06.23	27.06.23	10.08.23	31.08.23	07.09.23	15.09.23	25.09.23				
2	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	31.05.23	09.06.23	16.06.23	23.06.23	27.06.23	10.08.23	31.08.23	07.09.23	15.09.23	25.09.23				
3	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	31.05.23	09.06.23	16.06.23	23.06.23	27.06.23	10.08.23	31.08.23	07.09.23	15.09.23	25.09.23				
4	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	31.05.23	09.06.23	16.06.23	23.06.23	27.06.23	10.08.23	31.08.23	07.09.23	15.09.23	25.09.23				
5	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx	31.05.23	09.06.23	16.06.23	23.06.23	27.06.23	10.08.23	31.08.23	07.09.23	15.09.23	25.09.23				
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
19																		
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:	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	
Telefon:	xxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxx			



příloha č. 3 dohody č.:		BOA-MN-42/2023				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 :		INPAP PLUS s.r.o.										IČO:	29213517				
Název vzdělávací aktivity:		Akademie - efektivní prodejce										skupina:					
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⁾	náklady	č. dohody
					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	Předpokládaný příspěvek ÚP			
1	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx				0,00	0,00	0,00	xx	#HODNOTA!	#HODNOTA!				
2	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx				0,00	0,00	0,00	xx	#HODNOTA!	#HODNOTA!				
3	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx				0,00	0,00	0,00	xx	#HODNOTA!	#HODNOTA!				
4	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx				0,00	0,00	0,00	xx	#HODNOTA!	#HODNOTA!				
5	xxxxxxx	xxx	xxx	xxxx				0,00	0,00	0,00	xx	#HODNOTA!	#HODNOTA!				
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				

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%		
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
---------------	----------

#HODNOTA!

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. Nárokováné 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:	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx		
Telefon:	xxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxx			



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č. 4 dohody č.:	BOA-MN-42/2023	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:	INPAP PLUS s.r.o.	IČO:	29213517
Název vzdělávací aktivity:	Akademie - efektivní prodejce		

Cena vzdělávací aktivity bez DPH	Cena vzdělávací aktivity s DPH	Výše příspěvku ÚP ČR na vzdělávací aktivitu

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:	xxxxxxxx			
Telefon:	xxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxx	xxxxxxxx		



příloha č.5 dohody č.:		BOA-MN-42/2023			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053)		Vzdělávací zařízení:	Mgr. Lukáš Sadílek
Plán výuky							Jména lektorů:	xxxxxxx
Zaměstnavatel:		INPAP PLUS s.r.o.			IČO:	29213517		
Název vzdělávací aktivity:		Akademie - efektivní prodejce			skupina		Místo výuky:	xxxxxxx
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata				
1	31.05.2023	4	8:00-12:00	Pokročilé prodejní dovednosti pro prodejce a obchodní zástupce, se zaměřením na kontakt nových zákazníků včetně zvládnutí konatkních námitek.				
2	09.06.2023	4	8:00-12:00	Jak obnovit dodávky u tzv. ztracených zákazníků, péče o stávající zákazníky, výtěžnost jejich kupního potenciálu.				
3	16.06.2023	4	8:00-12:00	Lépe porozumět očekávání klienta (uplatnění osobního přístupu ve vztahu s klientem, jak klient hodnotí kvalitu služeb ve Vaší firmě).				
4	23.06.2023	4	8:00-12:00	Zvládnutí problémových situací, zejména stížností zákazníků (umět reagovat na naléhavé a neočekávané požadavky klienta), trénink prezentačních dovedností v rámci obchodu.				
5	27.06.2023	4	8:00-12:00	Práce s prioritami, osobní Time management, modelové situace.				
6	10.08.2023	4	8:00-12:00	Správné fungování e-shopu - právní minimum (zákonné náležitosti e-shopu, objednávkového formuláře, košíku, GDPR v praxi).				
7	31.08.2023	4	8:00-12:00	Správné fungování e-shopu - podpora prodeje, marketing – analýza konkurence, SWOT analýza, kolik stojí nový zákazník a jak pečovat o stávající, srozumitelnost a funkčnost				
8	07.09.2023	4	8:00-12:00	Interní systém evidence zákazníků a prodeje - obchodní informace o zákaznících – co, proč, kdy a jak				
9	15.09.2023	4	8:00-12:00	KPI – měření a sledování výkonu v čase, KPI – sledování efektivnosti a ekonomických výsledků				
10	25.09.2023	4	8:00-12:00	KPI – hodnocení výsledných KPI, závěrečný test				

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:	xxxxxxxx			
Číslo telefonu:	xxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxx			