EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

| | | | |
|---|---|---|---|
| příloha č. 3 dohody č.: | **KLA-MN-53/2023** | 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 : | **T.RAD Czech, s.r.o.** | IČO: | 27161536 |
| Název vzdělávací aktivity: | **Integrovaný systém řízení kvality, BOZP a ochrany životního prostředí** | skupina: | |

| 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 **100%** za měsíc celkem | max. dle dohody **198,00** za hodinu, tj. max **33 000,00** za měsíc Předpokládaný příspěvek ÚP | Případné mzdové náklady z jiných dohod [8] náklady | č. dohody |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | xxxx | xxxx | | xxxx | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| 2 | xxxx | xxxx | | xxxx | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| 3 | xxxx | xxxx | | xxxx | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| | | | | | | | | | **celkem** | 0 | | | **0,00** | | |

Vyplňte pouze bílá pole

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 aktivitě.
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: | 22.09.2023 | | | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | (razítko) |
| Vyřizuje: | xxxx | | | | |
| Telefon: | xxxx | | | | |
| Email: | xxxx | | | | |