

| příloha č. 4 dohody č.: | | CLA-MN-20/2017 | | | | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|-------|----------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|---------|
| Vyúčtování mzdových nákladů za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě | | Zaměstnavatel: HAiDA s.r.o. | | | | | za měsíc / rok: | | | | | | |
| Název vzdělávací aktivity: | | PRINCEZ Foundation + Practitioner | | | | | iČO: | | 40229645 | | | | |
| 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 ²⁾ | | Odvod pojistného ⁵⁾ | Součet ⁶⁾ | Úvazek ⁷⁾ | Výše příspěvku ÚP ⁸⁾ | Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁹⁾ | |
| | | | | | | za hodinu | příplatek (byl-li schválen v žádosti) ³⁾ | | | | | za dobu na vzdělávání ⁴⁾ | náklady |
| 1 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 2 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 3 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 4 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 5 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 6 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 7 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 8 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 9 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 10 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 11 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 12 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 13 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 14 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 15 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 16 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 17 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 18 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 19 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |
| 20 | | | | | | | | 0,00 | | | | | |

Vyplňte pouze bílá pole

Částky uvádějte na dvě desetinná místa.

- 1) V souladu s bodem III.5 dohody bude zaměstnavatel současně s tímto vyúčtováním dokládat evidenci docházky s uvedením počtu hodin, v nichž se jednotliví zaměstnanci zúčastnili vzdělávací aktivity. Nárokované mzdové náklady musí odpovídat mzdovým nákladům vynaloženým za hodiny účasti
- 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
- 3) Uvedte počet hodin, které nárokujete v režimu příplatku
- 4) Uvedte součin sloupce D a součtu sloupců E+F (hrubá mzda na hodinu vč. schváleného příplatku krát počet hodin v docházce).
- 5) Uvedte 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) Uvedte součet sloupců "Hrubá mzda za dobu na vzdělávání" a "Odvod pojistného".
- 7) 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.
- 8) Nevyplňujte - určeno pro potřeby Úřadu práce ČR.
- 9) 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 proškrtněte.

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**

| | |
|-----------|--|
| Datum: | |
| Vyřizuje: | |
| Telefon: | |
| Email: | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko) | |
|---------------------------------------------------------------------|--|