



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Vyplňujte pouze bílé buňky

ROZPIS MZDOVÝCH PŘÍSPĚVKŮ PRO ŠKOLENÉ OSOBY

Registrační číslo projektu	
Název projektu	
Název příjemce finanční podpory	
Měsíc	
Rok	

Poř. č.	Jméno a příjmení zaměstnance	Měsíc školení (ve tvaru MM/RRRR)	Školení dle kódu	Počet hodin školení	Měsíční fond pracovní doby v hodinách	Zúčtovaná hrubá mzda v Kč	Pojistné na sociální a zdravotní pojištění

- 1) Uvádí se všechny školené osoby, každou osobu je nutno rozepsat na tolika řádcích, v kolika měsících se zúčtuje
- 2) Je možné přidávat další řádky

Datum

Podpis zhotovitele MZ

nooucký kraj

OSOBY

Hodinový mzdový náklad v Kč	Výše minimální mzdy za hodinu	Podmínka uznatel- nosti v Kč	Uznatelný mzdový náklad v Kč
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
#DIV/0!			
Celkem:			0

častnila školení.

