**VYÚČTOVÁNÍ PŘÍMÉ PODPORY - MZDOVÉ PŘÍSPĚVKY, ATESTACE**

|  |  |
| --- | --- |
| NÁZEV BUŇKY | KOMENTÁŘ |
| **Číslo monitorovacího/sledovaného období** | Pořadové číslo monitorovacího období. |
| **Rozsah monitorovacího/sledovaného období** | Časové rozmezí, za které je tabulka s vyúčtováním předkládána, např. 30. 6. 2018 - 30. 9. 2018 atd. |
| **Termín kurzu/praxe (od - do)** | Konkrétní časová data uvádějte ve formátu *dd.mm.rrrr*  Maximální rozsah pro řádek je 1 kalendářní měsíc. Víceměsíční praxi je tedy třeba rozepsat po měsících. |
| **Název kurzu/praxe dle klíčových aktivit projektu** | KA1 - Lékařská první pomoc (kurz)  KA2 - Základy zdrav. legislativy, etiky a komunikace (kurz)  KA3 - Prevence škodlivého užívání NL a léčba závislostí (kurz)  KA4 - Radiační ochrana (kurz)  KA5 - Novorozenecká a vývojová neurologie (kurz)  KA6 - Nervosvalová a metabol. onemocnění (kurz)  KA7 - Epiteptologie, poruchy spánku, zobrazovací metody (kurz)  KA8 - Movement disorders, autoimunitní á a infekční onemocnění, neurotrauma (kurz)  KA9 - Akutní neurologie, neuropsychologie a neuropsychiatrie, neurorehabilitace, základy klinické genetiky (kurz)  KA10 - Dětská neurologie (praxe)  KA11 - Neurologie (praxe)  KA12 - Dětské lékařství / Pediatrie (praxe)  KA13 - Dětská a dorostová psychiatrie (praxe)  KA14 - Atestace |
| **Počet hodin kurzu/praxe** | Do doby vzdělávání nelze řadit přestávku na jídlo a oddech ve smyslu § 88 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů. |
| **Kvalifikace - Prohlubování / Zvyšování (P/Z)** | Dle § 5 odst. 13 zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, která v rámci specializačního vzdělávání lékařů a následně dle zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce. |
| **Průměrný hodinový výdělek (v Kč)** | Průměrný hodinový výdělek dle § 232 zákoníku práce. |
| **Průměrný hodinový výdělek vč. odvodů zaměstnavatele na soc. a zdrav. pojištění (v Kč)** | *Pomocný výpočet.*  Součin průměrného hodinového výdělku dle § 232 zákoníku práce a koeficientu 1,34. |
| **Celkový počet hodin v měsíci** | Součet odpracovaných hodin, svátků, dovolené a hodin s náhradou mzdy/platu za překážky v práci, ale bez hodin pracovní neschopnosti, ošetřování člena rodiny, neplaceného volna apod. |
| **Zúčtovaná hrubá mzda/plat (v Kč)** | Zúčtovaná hrubá mzda/plat včetně příplatků a odměn v daném měsíci. Doplňte dle mzdového listu zaměstnance.  Nezahrnuje náhradu mzdy/platu hrazenou zaměstnavatelem za dobu pracovní neschopnosti. |
| **Odvody na soc. a zdrav. pojištění hrazené zaměstnavatelem (v Kč)** | Součet částky pojistného na sociální zabezpečení a na veřejné zdravotní pojištění, které zaměstnavatel odvedl ze zúčtované hrubé mzdy/platu nebo z náhrady mzdy/platu |
| **Jiné (v Kč)** | Uveďte případně další způsobilé výdaje v Kč, ze kterých se neodvádí odvody na sociální a zdravotní pojištění; např. odvod do fondu kulturních a sociálních potřeb, zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu, slevy na pojištění se záporným znaménkem apod.  Neuvádějte náhradu mzdy/platu hrazenou zaměstnavatelem za dobu pracovní neschopnosti. |
| **Celkový měsíční náklad (v Kč)** | Součet zúčtované hrubé mzdy/platu/odměny z dohody, odvodů na sociální a zdravotní pojištění hrazených zaměstnavatelem a jiných výdajů. |
| **Hodinový mzdový náklad, supehrubá hodinová sazba (v Kč)** | *Pomocný výpočet.* |
| **Trojnásobek minimální hodinové mzdy (v Kč)** | Dle příslušného nařízení vlády č. 567/2006 Sb., o minimální mzdě, o vymezení ztíženého pracovního prostředí a o výši příplatku ke mzdě za práci ve ztíženém pracovním prostředí, ve znění pro dané refundační období.  Pro rok 2018 činí minimální hodinová mzda 73,20 Kč (trojnásobek je tedy 219,60 Kč). |
| **Požadovaná výše mzdového příspěvku - částka výdaje v projektu (v Kč)** | Mzdové příspěvky je možné hradit až do výše 100 % skutečně vzniklých osobních nákladů, nejvýše však do výše odpovídající trojnásobku základní sazby minimální mzdy za hodinu práce stanovenou aktuálním nařízením vlády.  Prohlubování kvalifikace  Pokud je superhrubá hodinová sazba nižší než trojnásobek minimální mzdy, počítá se mzdový příspěvek jako součin superhrubé hodinové mzdy a počtu hodin strávených na kurzu/praxi.  V případě, že superhrubá hodinová sazba přesáhne trojnásobek minimální mzdy (tj. max. způsobilou výši mzdového příspěvku z OPZ), mzdový příspěvek se vyjádří jako součin trojnásobku minimální hodinové mzdy a počtu hodin strávených na kurzu/praxi.  Zvyšování kvalifikace  Pokud je průměrný hodinový výdělek vč. odvodů zaměstnavatele na soc. a zdrav. pojištění nižší než trojnásobek minimální mzdy, počítá se mzdový příspěvek jako součin průměrného hodinového výdělku vč. odvodů zaměstnavatele na soc. a zdrav. pojištění a počtu hodin strávených na kurzu/praxi.  V případě, že průměrný hodinový výdělek vč. odvodů zaměstnavatele na soc. a zdrav. pojištění přesáhne trojnásobek minimální mzdy (tj. max. způsobilou výši mzdového příspěvku z OPZ), mzdový příspěvek se vyjádří jako součin trojnásobku minimální hodinové mzdy a počtu hodin strávených na kurzu/praxi. |
| **Atestační poplatek – částka výdaje v projektu (v Kč)** | Náklady na odpovídající část úhrady za atestační zkoušku ve smyslu Nařízení vlády č. 184/2009 Sb., o stanovení výše úhrad za zkoušky hrazeného na účet pověřené organizace ve smyslu § 2 písmeno l) zákona č. 95/2004 Sb. a do výše limitu, který byl v projektu stanoven na 500 Kč.  Jedná se pouze o úhradu první atestační zkoušky, náklady na úhradu prvního a druhého opakování atestační zkoušky již nejsou způsobilým výdajem. |
| **Datum vzniku nákladu** | U daňových dokladů uveďte datum zdanitelného plnění. U nedaňových dokladů doplňte datum uskutečnění účetního případu; pokud toto datum doklad neobsahuje, pak je pro kontrolu za datum uskutečnění účetního případu považováno datum vyhotovení účetního dokladu, které musí být na dokladu vždy vyznačeno.  Použijte formát *dd.mm.rrr.* |
| **Datum úhrady výdaje** | Uveďte datum dle výpisu z bankovního účtu či výdajového pokladního dokladu.  Použijte formát dd-mm-rrrr. |
| **Jméno a příjmení statutárního zástupce, resp. osoby oprávněné jednat za dotovaný/zasmluvněný subjekt.** | Vyplňte v případě, že tabulka není opatřena elektronickým podpisem statutárního zástupce subjektu, resp. osoby oprávněné jednat za tento subjekt.  V případě, že na straně subjektu připojuje podpis zmocněnec, musí dotovaný/zasmluvněný subjekt dodat Ministerstvu zdravotnictví ČR originál či ověřenou kopii příslušné plné moci. |
| **Datum a podpis statutárního zástupce, resp. osoby oprávněné jednat za dotovaný/zasmluvněný subjekt.** | Pokud statutární zástupce, resp. osoba oprávněná jednat, podepisuje vyúčtování výdajů v listinné podobě, využije tento prostor na výtisku dokumentu pro umístění data a svého podpisu.  V případě, že na straně subjektu připojuje podpis zmocněnec, musí dotovaný/zasmluvněný subjekt dodat Ministerstvu zdravotnictví ČR originál či ověřenou kopii příslušné plné moci. |