
		<b>Kumulatívny mesačný výkaz práce</b>			Vyplniť pracovnú pozíciu		 <b>Európska únia</b> Európsky sociálny fond		
Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		Meno a priezvisko osoby: <b>Meno Priezvisko</b>		Rok (RRRR): <b>2015</b>		Mesiac (MM): <b>01</b>			
Prehľad pracovných činností:		Prijímateľ/organizácia		Kód ITMS projektu		Právny vzťah		Názov pracovnej pozície	
Iná činnosť (mimo ŠF EÚ) 1		ZŠ s MŠ resp. MŠ 053 99 Horná Dolná		26130130095		PP		riaditeľ/ka/zástup. riaditeľ/ky MŠ resp. ZŠ s MŠ	
Iná činnosť (mimo ŠF EÚ) 2		ZŠ s MŠ resp. MŠ 053 99 Horná Dolná		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 1		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 2		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 3		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 4		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 5		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 6		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
Pracovná pozícia ŠF EÚ 7		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	
(doplňte ďalšie pracovné pozície)		Vyplniť názov zamestnávateľa, adresa		26130130095		PP		4.1.5.3. Koordinátor implementácie IMV pre MŠ	

Deň	Od		Do		Max. hodín	Súčet odpracovaných hodín	Iná činnosť (mimo ŠF EÚ) 1	Iná činnosť (mimo ŠF EÚ) 2	Pracovná pozícia ŠF EÚ 1	Pracovná pozícia ŠF EÚ 2	Pracovná pozícia ŠF EÚ 3	Pracovná pozícia ŠF EÚ 4	Pracovná pozícia ŠF EÚ 5	Pracovná pozícia ŠF EÚ 6	Pracovná pozícia ŠF EÚ 7	(doplňte ďalšie pracovné pozície)...	...	POZNÁMKA	
	HH	MM	HH	MM															
1.					0,00	7,50	7,50												Sviatok
2.	07	30	16	30	9,00	7,50	5,50		2,00										
3.																			
4.																			
5.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
6.					0,00	7,50	7,50												Sviatok
7.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
8.	07	30	16	30	9,00	7,50	5,50		2,00										
9.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
10.																			
11.																			
12.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
13.	07	30	16	30	9,00	7,50	5,50		2,00										
14.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
15.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
16.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
17.																			
18.																			
19.					0,00	7,50	7,50												D HPP
20.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
21.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
22.	07	30	16	30	9,00	7,50	5,50		2,00										
23.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
24.																			
25.																			
26.					0,00	7,50	7,50												Návšteva lekára
27.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
28.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
29.	07	30	15	30	8,00	7,50	7,50												
30.	07	30	16	30	9,00	7,50	5,50		2,00										
31.																			
<b>Súčet hodín pre pracovné činnosti:</b>							<b>155,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Vyhlasenie osoby predkladajúcej kumulatívny mesačný výkaz práce</b>	
Vyhlasujem, že údaje uvedené v pracovnom výkaze sú pravdivé, reálne a správne a som si vedomý následkov spojených s uvedením/predložením nesprávneho, neúplného alebo falšovaného výkazu.	
Dátum vyplnenia výkazu práce:	2.2.2015
Podpis:	(Prvý pracovný deň v nasledujúcom mesiaci)
(Podpis modrým perom)	