



TU (611) zadáte celkovú sumu refundácie 10 hodín koordinátora IMV
(vzor - suma podľa metodického usmernenia)



Sumárny prehľad všetkých oprávnených zamestnancov vrátane oprávnenej časti mzdy zamestnancov a odvodov zamestnávateľa

P.č.	Priezvisko	vyplniť 10 hodín (pri dlhodobej DPN alikvótna čiastka - kontaktujte nás)	hodín	Oprávnená časť hrubej mzdy							Oprávnená časť odvodov podľa ekonomickej klasifikácie										Spolu 610+620+ 642015	
				611	612001	612002	613	615	616	610	621	622	623	625001	625002	625003	625004	625005	625006	625007		620
		oprávnený počet odprac. hodín	Tarif. plat	Osobný príplatok	Ostatné príplatky	Náhrady	Vyrovnaná	Doplatky	Spolu											Spolu	PN	
1.	(4.1.5.3.) Hrašková Zuzana	10,00	49,27						49,27	4,92			0,68	6,89	0,39	1,47	0,49		2,34	17,18		66,45
SPOLU		10,00	49,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,27	4,92	0,00	0,00	0,68	6,89	0,39	1,47	0,49	0,00	2,34	17,18	0,00	66,45

VYPRACOVAL:

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

SCHVÁLIL ZA PRIJÍMATEĽA:

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu*:

Dátum:

Podpis:

*V prípade splnomocnenia sa uvedie osoba splnomocnená štatutárnym orgánom na podpisovanie pracovných výkazov