

Žiadosť o refundáciu k poskytnutiu finančných prostriedkov za výkon KC/NDC/NSSDR

Poskytovateľ (názov) ¹, (sídlo), (IČO) v mene ktorého koná: (titul, meno, priezvisko štatutárneho orgánu) (ďalej spolu len „Poskytovateľ“), týmto na účely poskytnutia finančných prostriedkov na základe Zmluvy o spolupráci č. (ďalej len „Zmluva“), uzatvorenej medzi Implementačnou agentúrou Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky a oprávnenou organizáciou/Poskytovateľom v rámci implementácie **národného projektu Budovania odborných kapacít na komunitnej úrovni, kód ITMS2014+:**.....

čestne vyhlasuje,

že v období od do v¹ skutočne vykonávali odborné činnosti, iné činnosti a aktivity (ďalej len „činnosti“)¹ v zmysle Zmluvy² pracovník/ci, a to³ odborný garant¹,³ odborný pracovník¹,³ pracovník¹,³ komunitný pracovník KC, ktorí odpracovali z celkových (uviest počet **pracovných dní vrátane platených sviatkov v mesiaci**) dní nasledovný počet dní:

Prehľad odpracovaných dní za zamestnancov

	Odborný garant ¹	Odborný pracovník ¹	Pracovník ¹	Komunitný pracovník KC
Meno a priezvisko				
Odpracované dni (uvedte počet dní)				
Vzdelávanie a supervízia (uvedte počet dní alebo hodín)				
Sviatok (uvedte počet dní)				
Dovolenka (uvedte počet dní)				
PN (uvedte počet dní)				
OČR (uvedte počet dní)				
Náhrada mzdy (v zmysle § 141 bod 2 Zákonníka práce, uvedte počet dní)				

Ďalej čestne vyhlasujem, že pri žiadnom horeuvedenom pracovníkovi KC/NDC/NSSDR nebol prekročený stanovený limit celkového rozsahu práce maximálne 12 hodín/deň za všetky pracovné úväzky pracovníka KC/NDC/NSSDR kumulatívne, t. j. za všetky pracovné pomery, dohody mimo pracovného pomeru a štátnozamestnanecký pomer.

¹ Uvedte jednu z nasledovných druhov sociálnych služieb – KC, NDC, NSSDR podporenú z NP BOKKÚ

² Uvedte celkový počet pracovníkov

³ Uvedte počet pracovníkov

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a
 Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.

Poskytovateľ sociálnej služby si nárokuje preplatenie transfer na pokrytie ostatných výdavkov na zamestnancov KC/NDC/NSSDR a prácu s cieľovou skupinou vo výške 5,5 % z mesačnej reálne vynaloženej a oprávnenej CCP za zamestnancov KC/NDC/NSSDR.

Poskytovateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tejto Žiadosti o refundáciu vrátane trestnoprávných dôsledkov.

Poskytovateľ berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých informácií v tejto Žiadosti o refundáciu je možné považovať za podstatné porušenie Zmluvy.

Meno a priezvisko, titul:	
Funkcia:	
Podpis a pečiatka:	
Dátum a miesto:	

Prílohy :

Názov prílohy	Počet kusov
Výplatná páska zamestnanca	
Verifikovaná fotokópia dochádzky za zamestnanca	
Pracovný výkaz zamestnanca	
Doklad o poukázaní mzdy na bankový účet (výpis z bankového účtu) zamestnanca alebo výdavkový pokladničný doklad	
Mesačný výkaz poistného a príspevkov do Sociálnej poisťovne za zamestnancov	
Mesačný výkaz preddavkov na verejné zdravotné poistenie a príspevkov za zamestnancov	
Prehľad o zrazených a odvedených preddavkoch na daň z príjmov zo závislej činnosti za zamestnancov	
Doklad preukazujúci úhradu povinných odvodov do Sociálnej poisťovne, príslušných zdravotných poisťovní, daňovému úradu	
Doklad o zaúčtovaní mzdových výdavkov za zamestnancov za príslušný kalendárny mesiac	
Pracovná zmluva/Dodatok k pracovnej zmluve (ak je relevantné)	
Prihláška do Sociálnej poisťovne (ak je relevantné)	
Prihláška do príslušnej zdravotnej poisťovne (ak je relevantné)	
Platový výmer/iný relevantný doklad potvrdzujúci výšku hrubej mzdy (ak je relevantné)	
Súhlas zamestnanca KC/NDC/NSSDR s úhradou mzdy na bankový účet (ak je relevantné)	