



Príloha č. 1 Príručky

Žiadosť o refundáciu nenávratného finančného príspevku na podporu služieb starostlivosti o deti osôb s rodičovskými povinnosťami*

Zamestnávateľ so sídlom (adresa),
IČO v zastúpení: (titul, meno, priezvisko štatutárneho orgánu),
žiadam o refundáciu CCP vychovávateľky dohodnutú na základe Zmluvy o spolupráci medzi
IA ZaSI a zamestnávateľom/ Zmluvy o spolupráci medzi IA ZaSI a spolupracujúcou
organizáciou¹ č. zo dňa nasledovne:

Obdobie: (MMRRRR)

tabuľka č.1 Požadovaná refundácia

Poradové číslo	Meno a priezvisko vychovávateľky	dátum narodenia vychovávateľky	zmluvne dohodnutá maximálna mesačná CCP	vyplatená mesačná CCP	výška požadovanej úhrady CCP
1					
2					
3					
4					
	Celková suma				

Čestne vyhlasujem,

že mzda za (MM/RRRR) bola zamestnancom/vychovávateľkám uvedeným v tabuľke č.1 vyplatená v plnom rozsahu a že si zamestnávateľ splnil všetky povinnosti s tým súvisiace voči Sociálnej poisťovni, zdravotnej poisťovni a Daňovému úradu.

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti; som si vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávných dôsledkov (§ 221 - Podvod, § 225 – Subvenčný podvod, § 261 – Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev Trestného zákona č. 300/2005 Z.z. v znení neskorších predpisov); súhlasím, aby údaje uvedené v žiadosti boli použité a spracované v informačnom systéme IA ZaSI.

¹ Nehodiace sa škrtnite

Beriem na vedomie, že uvedenie nepravdivých informácií v tomto čestnom vyhlásení je možné považovať za podstatné porušenie Zmluvy o spolupráci.

.....
Dátum a podpis štatutárneho zástupcu
pečiatka

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

Prílohy :

1. Pracovná zmluva/dodatok k pracovnej zmluve vychovávateľky, ak nebola zaslaná spolu so žiadosťou o zapojenie sa do NP RaP a doklad o vzdelaní alebo doklad o praxi
2. Kópie výplatných pásov vychovávateľiek uvedených v tabuľke č. 1
3. Kópie mesačných výkazov preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie.
4. Kópia mesačného výkazu poistného a príspevkov do Sociálnej poisťovne.
5. Výpisy z účtu zamestnávateľa, resp. potvrdenie banky o uskutočnení úhrady miezd vychovávateľiek uvedených v tabuľke č. 1, poistného na sociálne poistenie, preddavkov na verejné zdravotné poistenie a preddavkov na daň z príjmov
6. Účtovný/daňový doklad o zaúčtovaní so zrejmovou identifikáciou vynaloženého výdavku²
7. Dochádzkové listy vychovávateľiek (Príloha č.5 Príručky)
8. Dochádzkové listy detí (Príloha č. 6 Príručky)
9. Mesačný výkaz dochádzky vychovávateľiek a detí (Príloha č.7 Príručky)

² Výdavok je skutočne a preukázateľne vynaložený ak je doložený príslušnými účtovnými dokladmi, dokladom o úhrade v súlade so zákonom č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov a ďalšou povinnou podpornou dokumentáciou. Je zaznamenaný v účtovníctve žiadateľa v súlade so zákonom č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov. Žiadateľ je povinný v rámci účtovníctva zabezpečiť vedenie oddeleného účtovníctva pre refundáciu finančného príspevku na základe Zmluvy o poskytnutí finančného príspevku zamestnávateľovi (prostredníctvom osobitných analytických účtov alebo vhodných účtovných kódov tak, aby umožnili poskytovanie výstupov z účtovníctva a spracovanie údajov vyplývajúcich zo Zmluvy).

V prípade jednoduchého účtovníctva je potrebné evidovať výdavky na zvláštnom stredisku, vytvorené špeciálne pre účely Zmluvy o poskytnutí finančného príspevku zamestnávateľovi, príp. so samostatným číslovaním