



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
www.esfcr.cz

MP2a - v0

Příloha žádosti o úhradu přímé podpory - "MP" evid. číslo:			Období:
Poř. číslo	Příjmení a jméno zaměstnance	Název zaměstnavatele	Požadovaný příspěvek v Kč <sup>1)</sup>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
CELKEM			0 Kč

<sup>1)</sup> Vyplňujte pouze numerické hodnoty

Datum:		Vypracoval - jméno a podpis		Datum:		Zkontroloval za zadavatele - jméno a podpis
Datum opravy:		Vypracoval - jméno a podpis		Datum:		Zkontroloval za zadavatele - jméno a podpis