**Oznámení o nesplnění závazku**

**Program na podporu získání odborné kvalifikace učitelů základních a středních škol zřizovaných Karlovarským krajem, obcí nebo dobrovolným svazkem obcí**

1. **Identifikační údaje žadatele (příjemce) a zaměstnance:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Název právnické osoby:***/dle zřizovací listiny/* |  |
| **2. Jméno, příjmení a titul     zaměstnance:** |  |
| **3. Číslo smlouvy, na základě které byla dotace poskytnuta:** |  |

1. **Údaje o dotaci, závazku sjednaném v kvalifikační dohodě a skutečných nákladech na studium zaměstnance v Kč:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Poskytovatel dotace** | **kraj** | **obec***/pouze PO zřizovaná obcí, svazkem obcí/* |
| **2. Celková výše poskytnuté dotace:** |  |  |
| **3. Celková výše skutečně vynaložených nákladů na studium:** |  |
| **4. Celková částka nákladů sjednaná v kvalifikační dohodě:** |  |
| **5. Částka nákladů, kterou je zaměstnanec povinen uhradit:** |  |
| **6. Způsob a termín úhrady:** |  |

1. **Čestné prohlášení:**

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto oznámení jsou úplné a správné.

V ………………. dne ……………………

…………………………………………. ………………………………………………

 podpis zpracovatele     razítko a podpis statutárního orgánu