

ŽÁDOST O SOUHLAS ZAMĚSTNAVATELE S POUŽITÍM SOUKROMÉHO SILNIČNÍHO MOTOROVÉHO VOZIDLA PŘI PRACOVNÍ CESTĚ

Zaměstnavatel (JU) souhlasí s použitím soukromého vozidla místo určeného dopravního prostředku (zapsaném na cestovním příkaze) při níže uvedené pracovní cestě

Za použití soukromého vozidla bude zaměstnanci vyplacena náhrada ve výši ceny určeného hromadného dopravního prostředku (zákon č. 262/2006 Sb. §157 odst. 2)

Jméno a příjmení zaměstnance:			
Pracoviště:			
Pracovní cesta konaná ve dnech:			
z výchozího místa:			
do cílového místa:			
SPZ:			
Typ vozidla:			
Číslo platné havarijní pojistky pro tuzemsko:		Platnost do:	
Číslo platné havarijní pojistky pro zahraničí:		Platnost do:	
Jména spolucestujících:			

V Českých Budějovicích dne

Podpis zástupce zaměstnavatele:

Prohlášení

Prohlašuji, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti, vozidlo je havarijně pojištěno po celou dobu pracovní cesty.

V Českých Budějovicích dne:

_____ Podpis zaměstnance

X

Kontrola uvedených údajů o vozidle (potvrdí zaměstnanec fakulty) (technický průkaz vozidla, havarijní pojištění)

Kontrolu provedl:

Jméno a příjmení:

Datum a podpis:
