

Spr 4009 / 2019

Zamestnávateľ

**Dohoda o použití vlastného osobného motorového vozidla
na pracovnú cestu na žiadosť zamestnanca za cenu lístka pravidelnej verejnej dopravy**

1. Zamestnanec
meno, priezvisko, titul: JUDr. MICHAL TURÁK
trvale bytom: HORNE SEVNIE 914 42, VRBOVA 415/18
2. Spolucestujúci:
3. Účel cesty: SEMINAR
4. Vozidlo bude použité v dňoch: 29.05.2019, 30.05.2019
z: HORNEHO SEVNIA do: OMSENIA A SPÄT
z: HORNEHO SEVNIA do: OMSENIA A SPÄT
5. Povinné zmluvné poistenie číslo*): uhradené dňa: 20.05.2019
6. Havarijné poistenie číslo*): uhradené dňa: 20.05.2019
7. Typ vozidla: FORN FIESTA evidenčné číslo:
vlastného vozidla*)
8. Dôvod pre použitie vozidla: ÚČASŤ NA SEMINARI

9. Dohodnutá náhrada: MHD, BUS, O, R (1 tr., 2 tr., IC, EC), miestenka, ležadlový lístok,
lôžkový lístok – požadovanú náhradu vyznačte !

Vyhlásenie:

Vyhlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a zároveň beriem na vedomie, že za škodu na zdraví, živote, veciach, prípadne za inú škodu, ktorá vznikne pri tejto pracovnej ceste v súvislosti s použitím vlastného osobného motorového vozidla, budem zodpovedať podľa príslušných právnych predpisov

V Trenčíne, dňa 28.05.2019

.....
podpis zamestnanca

Vyjadrenie vedúceho zamestnanca:

V Trenčíne, dňa 28.05.2019

.....
podpis vedúceho zamestnanca

Pri vyúčtovaní pracovnej cesty je potrebné odovzdať fotokópiu zmluvy o havarijnom a povinnom poistení, ako aj fotokópie dokladov o zaplatení oboch poistení.

*) Určené podmienky pre dohodu o použití vozidla zo strany zamestnávateľa