



**Dohoda o použití
súkromného cestného motorového vozidla na tuzemskú/zahraničnú¹ pracovnú cestu
(§ 7 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách)**

1. Zamestnanec:

meno, priezvisko, titul: Juraj Polák, Ing.

bydlisko:

2. Zamestnávateľ:

Fakultná nemocnica Trnava, A. Žarnova 11, 917 02 Trnava

Zastúpená: JUDr. Vladislav Šrojta - riaditeľ

3. Spolucestujúci: Ing. Andrea Tuchscherová, Slávka Blažovská

4. Účel a miesto konania pracovnej cesty: Praktický nácvik pri výskyte VNN v SHM a pracovné jednanie –
NsP Sv. L. Galanta, a.s.

5. Vozidlo bude použité na pracovnú cestu v dňoch:

z:

do:

z:

do:

v mieste konania pracovnej cesty: NsP Sv. L. Galanta, a.s.

6. Poistenie

Povinné zmluvné poistenie uhradené dňa:

Havarijná poisťka – číslo:

uhradená dňa:

7. Typ vozidla:

EČ: .

8. Dôvody pre použitie vozidla: Praktický nácvik pri výskyte VNN v SHM, pracovné jednanie.

¹ Nehodiace sa prečiarknite



9. Dohodnutá výška náhrady podľa § 7 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách

- ☒ základná náhrada za 1 km a náhrada za spotrebované pohonné hmoty (§ 7 ods. 1)
☐ náhrada za použitie cestného motorového vozidla v sume zodpovedajúcej cene cestovného lístka pravidelnej verejnej dopravy (§ 7 ods. 10, t.j. rýchlik 2. trieda, IC, EC, miestenka, autobus)
– požadovanú náhradu vyznačte

10. Zamestnanec podpisom tejto dohody potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zároveň berie na vedomie, že za škodu na zdraví a živote, veciach, prípadne za inú škodu, ktorá vznikne pri tejto pracovnej ceste v súvislosti s použitím cestného motorového vozidla, bude zodpovedať podľa príslušných právnych predpisov.

11. Zamestnanec, ktorého súkromné motorové vozidlo nemá havarijné poistenie, potvrdzuje podpisom tejto dohody, že v prípade, že spôsobí škodu na zdraví a živote, veciach, prípadne inú škodu, ktorá vznikne pri tejto pracovnej ceste v súvislosti s použitím cestného motorového vozidla, bude za škodu zodpovedať a nebude si uplatňovať u zamestnávateľa náhradu, ktorá by bola kompenzovaná v prípade existencie havarijného poistenia z tohto poistenia.

12. Súčasťou dohody je fotokópia havarijnej poistky, fotokópia poštovej poukážky o zaplatení havarijného poistenia a povinného zákonného poistenia a technického preukazu vozidla.

13. Súhlasím s poskytnutím fotokópie technického preukazu vozidla a fotokópie poštovej poukážky o zaplatení havarijného poistenia vozidla za účelom spracovania cestovného príkazu v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

14. Táto dohoda sa uzatvára na dobu trvania pracovnej cesty špecifikovanej v tejto dohode.

Vyjadrenie príslušného priameho nadriadeného zamestnanca (riaditeľ/námestník riaditeľa/vedúci oddelenia.....)

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM

V Trnave dňa

.....
po

.....
podpis štandardného zmluvníka u FN Trnava

