

Zamestnávateľ: Generálne riaditeľstvo Zboru väzenskej a justičnej stráže, Šagátova ul. č.1, 813 04 Bratislava		VYSLANIE NA PREVENTÍVNU REHABILITÁCIU podľa § 146 zákona č. 73/1998 Z.z. v znení neskorších predpisov OL 233/2024	
Forma preventívnej rehabilitácie: <i>*nehodiace sa prečiarknite</i>		§ 146 ods. 3 písm. a) Aktívny odpočinok*	§ 146 ods. 3 písm. b) Liečebno- preventívna starostlivosť**
Hodnosť, titul, meno a priezvisko: npor. Jozef			
Bydlisko: 059 52, Veľká Lomnica,			
Spôsob vyplatenia: hotovosť ☐ na účet X IBAN: SK97 0200 0000 0021 2364 9562			
Začiatok cesty (miesto, dátum, hodina)	Liečebno-rehabilitačné stredisko *nehodiace sa preškrtnite	Koniec cesty (miesto, dátum)	
Veľká Lomnica, 15.5.2024, 7:00	Kováčová Omšenie	V. Lomnica 28.05.2024	
Určený dopravný prostriedok ¹⁾ : AUV			
¹⁾ uvádzal skratku: AUV - auto vlastné, O - osobný vlak, R - rýchlik, IC - InterCity vlak, EC - EuroCity vlak, A - autobus, I - iné (uviesť druh)			
dátum a podpis nadriadeného			
Poskytnuté bezplatné ubytovanie v dňoch:		bolo	
Poskytnuté bezplatné stravovanie v dňoch (začínajúc R-O-V a končiac R-O-V):		bolo	
Pri AUV uviesť: značka a EČV: 24086 číslo povinného zmluvného poistenia: 24086 číslo havarijného poistenia: 24086 predpokladaná vzdialenosť v km: 250 km			
Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné, správne a pravdivé a beriem na vedomie, že za akúkoľvek škodu, ktorá vznikne pri tejto ceste v súvislosti s použitím iného ako služobného motorového vozidla, zodpovedám v plnom rozsahu v súlade s platnými právnymi predpismi.			
10.05.2024 hpor. dátum a podpis účastníka			
Súhlasím s poskytnutím náhrad vo výške zodpovedajúcej cene cestovného lístka pravidelnej verejnej dopravy (vlak alebo autobus).			
10.05.2024 hpor. dátum a podpis účastníka			
Súhlasím s použitím vyššie uvedeného motorového vozidla a s poskytnutím náhrad výdavkov vo výške zodpovedajúcej cene cestovného lístka pravidelnej verejnej dopravy (vlak alebo autobus) v predpokladanej výškeEur.			
dátum a podpis nadriadeného			
Pri I uviesť: značka a EČV: hodnosť, titul, meno a priezvisko príslušníka zboru (vodiča):			
Vyhlasujem, že nadriadený použitie iného ako služobného motorového vozidla v rovnakom termíne preventívnej rehabilitácie schválil.			
dátum a podpis príslušníka zboru (vodiča)			
Dátum predloženia na vyúčtovanie:			

(Vzor)
DOHODA

na náhradu preukázaných cestovných výdavkov za cestu na návštevu rodiny
podľa § 111 ods. 1 zákona č. 73/1998 Z. z. o štátnej službe príslušníkov
Policajného zboru, Slovenskej informačnej služby, Zboru väzenskej a justičnej stráže
Slovenskej republiky a Železničnej polície v znení neskorších predpisov
a podľa § 4 ods. 1 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších
predpisov

Služobná/pracovná cesta č.:

Hodnosť, titul, meno a priezvisko účastníka cesty: hpor. JOZEF

Miesto trvalého pobytu: 059 02 VEČKŤ LONNICA

Miesto plnenia služobných úloh/miesto výkonu práce: LRS ZVJS OMŤENIE
(štát, mesto)

Prerušenie služobnej/pracovnej cesty: ZAČIATOK (miesto, dátum, hodina) VEČKŤ LONNICA
15.05.2024 v 7⁰⁰ hod.
KONIEC (miesto, dátum, hodina) VEČKŤ LONNICA
28.05.2024 v 14⁰⁰ hod.

Použitý dopravný prostriedok:

Predpokladaná vzdialenosť: 500 km

hpor.
podpis účastníka

Súhlasím s poskytnutím náhrad výdavkov za cestu na návštevu rodiny v mieste trvalého pobytu
na území Slovenskej republiky v predpokladanej výške Eur.

podpis/podriadeného

V Bratislave dňa 14-05-2024