

**DOHODA MEDZI ZAMESTNANCOM A ZAMESTNÁVATEĽOM  
K POUŽITIU CESTNÉHO MOTOROVÉHO VOZIDLA NA PRACOVNÚ CESTU**

|                                     |                                                                                                                        |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| zamestnávateľ:                      | <b>Základná škola s materskou školou<br/>kráľa Svätopluka</b><br><b>Mierové námestie 10</b><br><b>925 51 Sintava</b> ② |
| adresa:                             |                                                                                                                        |
| IČO: 378 40517      DIČ: 2021677460 |                                                                                                                        |

a zamestnanec

|                                                             |                         |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------|
| priezvisko, meno, titul                                     | KRIVÁČKOVÁ SILVIA, MGR. |
| bydlisko                                                    | LEHOTA 692, 951 36      |
| rodné číslo: 0905797576 IBAN: SK92 7500 0000 0040 0831 9399 |                         |

uzatvárajú nasledovnú dohodu o použití cestného motorového vozidla

|                             |                                    |                             |           |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| značky                      | MG ZS                              | ŠPZ                         | AA 292 KZ |
| o obsahu cm <sup>3</sup>    | na pracovnú cestu ( odkiaľ – kam ) |                             |           |
| ktorú vykonám dňa za účelom | —                                  |                             |           |
| ktoré vykonám v roku        | 2024                               | za účelom pracovných ciest. |           |

**Zamestnanec prehlasuje,**

že na pracovnú cestu použije uvedené motorové vozidlo a túto skutočnosť preukazuje

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| osvedčením o TP číslo EJV94227 na meno SILVIA KRIVÁČKOVÁ |
| vydané (kým)                                             |

Vozidlo svojim technickým stavom dovoľuje prepravu osôb a na vozidlo je uzavretá

|                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------|---|
| zákonná poisťka č. 240949720 s poisťovňou (názov) GENERALI       | a |
| havarijná poisťka číslo 6704013702 s poisťovňou (názov) GENERALI |   |

a riadne zaplatené poplatky za toto poistné obdobie, kedy bude vykonaná pracovná cesta.

K žiadosti pripájam fotokópiu osvedčenia STK, fotokópiu veľkého TP, kópiu uzavretej zákonnej poisťky + kópiu dokladu o ich zaplatení. Beriem na vedomie, že pracovné cesty uskutočnené na základe tejto žiadosti mi budú vyúčtované len v prípade doloženia všetkých týchto potrebných dokladov k žiadosti.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Svojim podpisom potvrdzujem uzatvorenie dohody medzi zamestnancom a zamestnávateľom, v zmysle § 7 ods. 10 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách – poskytovanie náhrady za použitie cestného motorového vozidla v sume zodpovedajúcej cene cestovného lístka pravidelnej verejnej dopravy.</p> <p>dňa <u>10.10.2024</u><br/>podpis zamestnanca .....</p> | <p>Na základe vyššie uvedených skutočností súhlasím/nesúhlasím* s použitím uvedeného cestného motorového vozidla na pracovnú cestu.</p> <p>dňa <u>10.10.2024</u> .....</p> <p>riaditeľ školy .....</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Finančnú operáciu alebo jej časť je – nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala</p> | <p>Finančnú operáciu alebo jej časť je – nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala</p> |
| <p>Meno a priezvisko zamestnanca:<br/><u>Milan Jankovics</u></p>                                                                                                         | <p>Meno a priezvisko vedúceho zamestnanca:<br/><u>Zuzana Erdelová Mgr</u></p>                                                                                            |
| <p>Dátum, podpis: <u>10.10.24</u></p>                                                                                                                                    | <p>Dátum, podpis: <u>10.10.2024</u></p>                                                                                                                                  |

.....  
riaditeľ školy