

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

Zamestnávateľ: Základná škola, Školská 192/8, Kamenec pod Vtáčnikom

Adresa: Školská 192/8, 972 44 Kamenec pod Vtáčnikom

IČO: 36126721

DIČ: 2021622570

IBAN: SK29 5600 0000 0090 1903 9002

a zamestnanec

priezvisko, meno, titul: Martina Ezechiašová, PaedDr.

bydlisko

rodné číslo

IBAN:

uzatvárajú dohodu o použití cestného motorového vozidla

značky Peugeot

ŠPZ

o obsahu cm³ 1199,0 cm³ za účelom pracovných ciest, ktoré vykoná v roku 2025

Zamestnanec prehlasuje,

že na pracovné cesty použije uvedené motorové vozidlo a túto skutočnosť preukazuje

osvedčením o TP číslo

na meno

vydané (kým) MVSR

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

zákonná poisťka č.

s poisťovňou (názov)

havarijná poisťka číslo

s poisťovňou (názov)

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

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

Svojim podpisom potvrdzujem uzatvorenie dohody medzi zamestnancom a zamestnávateľom, v zmysle § 7 ods. 12 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.

Dňa: 16.4.2025

PaedDr. Martina Ezechiašová

Na základe vyššie uvedených skutočností súhlasím/nesúhlasím* s použitím uvedeného cestného motorového vozidla na pracovnú cestu.

Ing. Dušan Ďuriš

Starosta obce

Dňa: 16.4.2025

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.

Meno a priezvisko zamestnanca:

Dátum, podpis:

Ľudmila Žiaková

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.

Meno a priezvisko štatutára

Dátum, podpis:

PaedDr. Martina Ezechiašová