

**D o h o d a**  
**o používaní vlastného cestného motorového vozidla na pracovnej ceste**

Zamestnanec: .....Rodné číslo: .....  
 Adresa trvalého bydliska: .....  
 (ďalej len „zamestnanec“)

a

Zamestnávateľ: **Univerzita Komenského v Bratislave, Lekárska fakulta**  
 Adresa: Špitálska ul. č. 24, 813 72 Bratislava  
 IČO: 00397865 01  
 Zastúpený: Prof. MUDr. Juraj Šteňo, DrSc., dekan LF UK

**d o h o d l i**

sa v súlade s § 7 zákona č. 283/2002 Z.z. o cestovných náhradách takto:

- 1) Zamestnanec je držiteľom a oprávnené používa cestné motorové vozidlo:  
 druh vozidla: ..... ŠPZ: .....  
 zdvihový objem valcov: ..... č. vodičského preukazu: .....  
 číslo havarijnej poisťky: ..... havarijné poistenie zaplatené dňa: .....
- 2) Zamestnávateľ súhlasí s používaním vlastného motorového vozidla zamestnanca, ktoré bude používať na uskutočňovanie pracovných ciest v súvislosti s plnením pracovných úloh.
- 3) V prípade použitia motorového vozidla sa bude poskytovať zamestnancovi náhrada preukázaných cestovných výdavkov v súlade s Čl. 4 ods. 3 až 6 Smernice LF UK o cestovných náhradách poskytovaných pri tuzemských a zahraničných pracovných cestách.
- 4) Zamestnanec sa zaväzuje udržiavať osobné motorové vozidlo v prevádzky spôsobilom stave tak, aby nedošlo v súvislosti s jeho prevádzkou pri plnení pracovných úloh k ohrozeniu života, zdravia a poškodeniu majetku alebo jeho zničeniu.
- 5) Zamestnávateľ nezodpovedá za škodu, ku ktorej dôjde na osobnom motorovom vozidle zamestnanca mimo plnenia pracovných úloh a pri činnosti, ktorá nebude mať priamu súvislosť s plnením pracovných úloh.
- 6) Používanie osobného motorového vozidla zmluvné strany dohodli na dobu určitú:  
 od ..... do .....
- 7) Zmluvné strany vyhlasujú, že obsah dohody je prejavom ich slobodnej vôle a že ju neuzatvorili v tiesni ani za zvlášť nevýhodných podmienok, prečítali si ju, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

V Bratislave, dňa .....

.....  
 zamestnanec

.....  
 zamestnávateľ