

UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
LEKÁRSKA FAKULTA, ŠPITÁLSKA 24, 831 72 BRATISLAVA

P o v o l e n i e na používanie vlastného cestného motorového vozidla
na tuzemskú pracovnú cestu (ďalej TPC)
k i l o m e t r o v n é

Meno, priezvisko, tituly pracovníka
(meno majiteľa vozidla)

Pracovisko:

Pracovná cesta do (mesto, štát):

Dátum konania TPC od do

Motorové vozidlo značky:

ŠPZ:

Obsah valcov:

Číslo havarijnej poisťky:

Číslo vodičského preukazu:

Spotrebované pohonné látky prejazdené v tuzemsku podľa TP na 100 km

.....

Druh pohonnej hmoty (PH) **EUR** za 1 liter PH.....

Trasa tuzemskej pracovnej cesty a **najazdené kilometre** v tuzemsku:

..... km

Povoľujem použiť vyššie menovanému zamestnancovi na uvedenú pracovnú cestu
vlastné cestné motorové vozidlo za týchto podmienok:

1. Predmetné cestné motorové vozidlo je v dobrom technickom stave s platným technickým preukazom.
2. Predmetné cestné motorové vozidlo je havarijne poistené pre prípad jeho poškodenia, zničenia a odcudzenia s max. 10%-nou spoluúčasťou, pričom sú poistené i prepravované osoby pre prípad úrazu.
3. Zamestnanec je držiteľom platného vodičského preukazu.

Zamestnanec a zamestnávateľ sa dohodli v zmysle § 15 Zák. č. 283/2002 Z. z. zo dňa 16.5.2002 v znení neskorších predpisov na náhrade za používanie vlastného cestného motorového vozidla **vo výške náhrady za spotrebované pohonné látky prejazdené v tuzemsku, tzv. kilometrovné**. Preplatenie podľa hore uvedeného z finančných prostriedkov:

.....

n e s ú h l a s í m s ú h l a s í m

.....
Prof. MUDr. Juraj Payer, PhD., MPH, FRCP, FEFIM
dekan LF UK

Prehlásenie zamestnanca

Prehlasujem, že spĺňam všetky vyššie uvedené podmienky a akceptujem dohodu.

Dátum

.....
meno a podpis zamestnanca, majiteľa vozidla