

**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 zahraničnú pracovnú cestu (ďalej ZPC)  
**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 ZPC od ..... do .....  
Motorové vozidlo značky: .....  
ŠPZ: .....  
Obsah valcov: .....  
Číslo havarijnej poisťky: .....  
Číslo vodičského preukazu: .....  
Spotrebované pohonné látky prejazdené v zahraničí podľa TP na 100 km .....  
Druh pohonnej hmoty (PH) ..... EUR za 1 liter PH.....  
**Trasa** zahraničnej pracovnej cesty a **najazdené kilometre** v zahraničí:  
..... 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 zahraničí, 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