**D O H O D A**

 o použití súkromného cestného motorového vozidla pri pracovnej ceste

 medzi

 P r a c o v n í k o m : **;** č. OP, r.č. :

 a

 S l o v e n s k ý s t o l n o t e n i s o v ý z v ä z Černockého 6, 831 53 Bratislava

 Vozidlo je poistené pre prípad havárie poistkou č. ............................................................................

 Ak vozidlo nemá uzavreté havarijné poistenie, žiadateľ o povolenie tejto cesty zároveň prehlasuje,

 že v prípade vzniku havarijnej udalosti nebude si od SSTZ nárokovať žiadnu náhradu škody a všetky

 jej následky berie na vlastnú zodpovednosť.

 Ďalšie údaje:

 Vozidlom /typ/, EČV:

 č. vod. preukazu: č. techn. preukazu:

 na cestu z  do

 a späť v rámci akcie:

.

 Mená prepravovaných osôb:

 V zmysle zákona č. 283/2002 Zb. o cestných náhradách náleží pracovníkovi pri použití vlastného

 motorového vozidla:

 **a/ náhrada vo výške ceny verejnej dopravy**

 **b/ najviac 0,213 EUR/km**

 **c/ náhradu za PHM / kópie TP a bloku z nákupu PHM /**

vzorec: počet km : km/100 x spotreba PHM x cena PHM

 V Bratislave dňa ...................................... ........................................................

 Podpis vedúceho pracovníka

 –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-

 **V Y Ú Č T O V A N I E**

 **náhrady za použitie súkromného cestného motorového vozidla**

spotreba PHM podľa TP : ...............................................................................

 stav tachometra pred cestou : ..............................................................................

 stav tachometra po ceste : ..............................................................................

 počet ubehnutých km x sadzba za km : **2 x km** **x 0,213 EUR/km**

 Náhrada za PHM: .............................................................................

 Výška náhrady spolu:  **EUR**

 V Bratislave dňa : ............................. ......................................... .....................................

 Podpis účtovateľa podpis ved. pracovníka