

## ŽÁDOST O SOUHLAS ZAMĚSTNAVATELE S POUŽITÍM SOUKROMÉHO SILNIČNÍHO MOTOROVÉHO VOZIDLA PŘI PRACOVNÍ CESTĚ

Zaměstnavatel (JU) souhlasí s použitím soukromého vozidla místo určeného dopravního prostředku (zapsaném na cestovním příkaze) při níže uvedené pracovní cestě

**Za použití soukromého vozidla bude zaměstnanci vyplacena náhrada ve výši ceny určeného hromadného dopravního prostředku (zákon č. 262/2006 Sb. §157 odst. 2)**

Jméno a příjmení zaměstnance:			
Pracoviště:			
Pracovní cesta konaná ve dnech:			
z výchozího místa:			
do cílového místa:			
SPZ:			
Typ vozidla:			
Číslo platné havarijní pojistky pro tuzemsko:	Platnost do:		
Číslo platné havarijní pojistky pro zahraničí:	Platnost do:		
Jména spolucestujících:			

V Českých Budějovicích dne \_\_\_\_\_

Podpis zástupce zaměstnavatele: \_\_\_\_\_

### Prohlášení

**Prohlašuji**, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti, vozidlo je havarijně pojištěno po celou dobu pracovní cesty.

V Českých Budějovicích dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zaměstnance

### Kontrola uvedených údajů o vozidle (potvrdí zaměstnanec fakulty)

(technický průkaz vozidla, havarijní pojištění)

Kontrolu provedl: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum a podpis: \_\_\_\_\_