



**Dohoda o použití
súkromného cestného motorového vozidla na tuzemskú/zahraničnú¹ pracovnú cestu
(§ 7 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách)**

1. Zamestnanec:

meno, priezvisko, titul: ZDENKO FLA

bydlisko:

2. Zamestnávateľ:

Fakultná nemocnica Trnava, A. Žarnova 11, 917 02 Trnava

Zastúpená: JUDr. Vladislav Šrojta - riaditeľ

3. Spolucestujúci:

4. Účel a miesto konania pracovnej cesty:

5. Vozidlo bude použité na pracovnú cestu v dňoch:

z: do:

z: ... do:

v mieste konania pracovnej cesty:

6. Poistenie

Povinné zmluvné poistenie uhradené dňa:

Havarijná poisťka – číslo: uhradená dňa:

7. Typ vozidla: EČ:

8. Dôvody pre použitie vozidla:

¹ Nehodiace sa prečiarknite



