

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

1. Zamestnanec:

meno, priezvisko, titul: Juraj Polák, Ing.

bydlisko:

2. Zamestnávateľ:

Fakultná nemocnica Trnava, A. Žarnova 11, 917 02 Trnava
Zastúpená: Zastúpená: MUDr. Daniel Žitňan, MPH - 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:

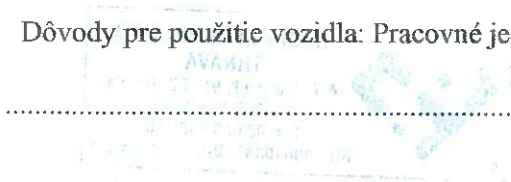
Havarijná poisťka – číslo:

uhradená dňa:

7. Typ vozidla:

EČ:

8. Dôvody pre použitie vozidla: Pracovné jednanie, rokovanie KŠ.



¹ Nehodiace sa prečiarknite

