D O H O D A
o použití súkromného cestného motorového vozidla pri pracovnej ceste medzi

Pracovníkom:
Meno a priezvisko:
Adresa:
Číslo účtu - IBAN:

a

Zamestnávateľom: Slovenský zväz florbalu , Olympijské námestie 14290/1, 832 80 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 SZFB nárokovať žiadnu náhradu škody a všetky jej následky berie na vlastnú zodpovednosť.
Na vozidlo je uzatvorené Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobené prevádzkou motorového vozidla č. v poisťovni.

Ďalšie údaje:

Vozidlom: (typ, ŠPZ), : **ŠPZ**:

č. vodičského preukazu: č. technického preukazu auta:

na cestu z: **do**:

a späť

v rámci akcie: **dňa**:

Mená prepravovaných osôb:

V zmysle Smernice SZFB č. 2/2010 o cestných náhradách, článok III., písmeno c/ v znení neskorších predpisov, náleží pracovníkovi pri použití vlastného motorového vozidla **paušálna náhrada vo výške 0,22 E za 1 km jazdy**

V Bratislave dňa .....
podpis vedúceho pracovníka

V Y Ú Č T O V A N I E
náhrady za požitie súkromného cestného motorového vozidla v zmysle Smernice SZFB č.2/2010 o cestovných náhradách

stav tachometra pred cestou

stav tachometra po ceste

počet ubehnutých km x sadzba za km: km x 0,22 E

Výška náhrady spolu: **EUR**

Slovom:

V Bratislave dňa ..... …....…….
podpis účtovateľa podpis vedúceho pracovníka