**Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci**

**Ž Á D O S T**

**o použití soukromého vozidla ke služební cestě**

Zaměstnanec: SPZ vozidla:

Místo jednání: Druh vozidla:

Datum jednání: Druh pohonné hmoty:

Předběžný odhad ujetých km: Havarijní pojistka č.:

Vozidlo není havarijně pojištěno, a proto prohlašuji, že v případě nehody, či jiné škody ponesu veškeré náklady na odstranění škody sám.\*

Dne: ..............................................

 podpis žadatele

**Vyjádření nadřízeného pracovníka o nutnosti a hospodárnosti konané cesty:**

**Povoluji / nepovoluji použití soukromého motorového vozidla:**

a) za náhradu podle ujetých km - základní náhrada a náhrada za pohonné hmoty

Zdůvodnění:

b) za náhradu ve výši ceny jízdného vlakem / autobusem.

*(Nehodící se škrtne!)*

Dne: ............................................................. Dne: ...........................................................

 podpis nadřízeného pracovníka podpis odpovědného pracovníka

 (tajemník fakulty)

*\* netýká se zahraničních služebních cest*

**V Y Ú Č T O V Á N Í**

Stav tachometru - před zahájením cesty: Celkem ujeto:

 - po skončení cesty: Průměrná spotřeba dle TP:

*Stav tachometru - hranice ČR – výjezd:\** Platná cena pohonné hmoty:

# Stav tachometru - hranice ČR - příjezd:\*

Základní náhrada za 1 km v Kč:

Náhrada za ujeté km v Kč: **Náhrada celkem Kč:**

Dne: .........................................

 podpis pracovníka

Dne: .........................................

 podpis pracovníka

 pověřeného likvidací

Sazby náhrad za použití soukromého motorového vozidla jsou staneny v §157 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce ve znění pozdějších předpisů.

Základní náhrada za ujetý km se použije podle platného Opatření MPSV ČR publikovaného ve Sbírce zákonů ČR.

\* *Vyplňte při zahraniční služební cestě (při průjezdu více státy uveďte stav tachometru na hranicích všech států).*