Útvar: ODBOR KRÍZOVÉHO RIADENIA

**CESTOVNÝ PRÍKAZ**

Súhlasím s vyplatením na účet: SK63 1100 0000 0026 1672 0937 Podpis účtovateľa:..............................................

(číslo účtu uviesť v tvare IBAN)

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko, meno, hodnosť, titul, (OEČ\*))  **{{meno}}, {{OEC}}** | Zmluva o havarijnom poistení číslo: |
| Pracovný čas: 07.30 – 15.30 | Zmluva o zákonnom poistení číslo: |
| Trvalý pobyt: {{adresa}} | Bezplatné ubytovanie poskytnuté v dňoch: **nebolo** |
| Začiatok cesty (miesto, dátum, čas):  **OÚ Banská Bystrica, Nám. Ľ. Štúra, {{datum\_zc}}**  Miesto plnenia služobných/pracovných úloh: **{{miesto}}**  Koniec cesty (miesto, dátum, čas):  **OÚ Banská Bystrica, Nám. Ľ. Štúra, {{datum\_kc}}** | Bezplatné stravovanie poskytnuté v dňoch: **nebolo** |
| Spolucestujúci:  **{{spolucestujuci}}** |
| Ďalšie podmienky služobnej cesty (napríklad prerušenie služobnej cesty, ubytovanie): |
| Účel cesty:  **{{ucel}}** |
| Určený dopravný prostriedok: (A, O, R, L, Lo, AUV, AUS\*\*)) | Poskytnutý preddavok v eur: nebol  Vyplatený dňa: |
| Iné cestné motorové vozidlo - druh, priemerná spotreba PHM\*\*\*) podľa technického preukazu (pri použití súkromného cestného motorového vozidla) | Podpis nadriadeného/vedúceho zamestnanca oprávneného na povolenie cesty  Dátum: {{datum\_1}} JUDr. Juraj Džmura |
| \*) OEČ – osobné evidenčné číslo, \*\*) A- autobus,O- osobný vlak, R- rýchlik, L- lietadlo, Lo-loď, AUV- súkromné cestné motorové vozidlo, AUS- cestné motorové vozidlo poskytnuté zamestnávateľom  \*\*\*) PHM – pohonné hmoty  ~~NE/~~súhlas..............................podpis zamestnanca  ( § 57 zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonníka práce) | |

**Základná finančná kontrola pred nástupom na služobnú cestu**

**Základná finančná kontrola bola vykonaná podľa § 7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 357/2015 Z. z.“) v súlade s cieľmi podľa § 6 ods. 3 a potvrdzujeme, že:**

1. Finančná operácia alebo jej časť **je/~~nie je~~**\* v súlade s § 6 ods. 4 písm. a) zákona č. 357/2015 Z. z. a **je/~~nie je~~**~~\*~~ možné ju vykonať**, je/~~nie je~~**\* možné v nej pokračovať:

Finančné prostriedky organizačného útvaru MV SR: OU BB OKR, finančné stredisko 1760001, nákladové stredisko 136010100 , podpoložka 631001, program 0D60301, funkčná klasifikácia 0111, zdroj 111

Dátum: .........................................

Podpis: pplk. Ing. Zuzana Kochlicová

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis zodpovednej osoby za rozpočet)*

1. Finančné prostriedky budú refundované z ................................................................................................................................., finančná operácia **je/nie je\*** v súlade s refundovanými finančnými prostriedkami, **je/nie je\*** možné ju vykonať, **je/nie je**\* možné v nej pokračovať:

..........................., program ......................., funkčná klasifikácia ......................, zdroj .....................

Dátum: .........................................

Podpis: .........................................

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis zodpovednej osoby za rozpočet)*

1. Finančná operácia alebo jej časť **je/~~nie je~~**~~\*~~ v súlade s predmetom overovania podľa zákona č. 315/2001 Z. z., zákona č. 283/2002 Z.z., N MV SR č. 123/2016 **a je/~~nie je~~**\* možné ju vykonať, **je/~~nie je~~**\* možné v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala:

Dátum: {{datum\_2}}

Podpis: PaedDr. Dáša Kurjatková ..........................................

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis nadriadeného/vedúceho zamestnanca oprávneného na povolenie služobnej cesty)*

1. Finančná operácia alebo jej časť **je/~~nie je~~**\* je v súlade s  príslušnými vyššie overovanými skutočnosťami uvedenými v § 6 ods. 4 zákona č. 357/2015 Z. z. a **je/~~nie je~~**~~\*~~ možné ju vykonať, **je/~~nie je~~**~~\*~~ možné v nej pokračovať.

Dátum: {{datum\_2}}

Podpis: ......................................... JUDr. Juraj Džmura

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis nadriadeného/vedúceho zamestnanca)*

**Vyúčtovanie služobnej cesty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mi e s t o  a  a d r e s a | | | | | | | Vzdialenosť | Cestovné | Stravné | Ubytovanie | Nevyhnutné vedľajšie výdavky | Spolu |
| nástupu cesty | | | plnenia služobných úloh/výkonu práce | | ukončenia cesty | |
| dátum | | čas | Čas  príchodu | Čas  odchodu | dátum | čas | počet km | eur | eur | eur | eur | eur |
| 1 | {{cesta\_z1}} | | {{miesto\_1}} | | {{cesta\_k1}} | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | {{cesta\_z2}} | | {{miesto\_2}} | | {{cesta\_k2}} | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 | {{cesta\_z3}} | | {{miesto\_3}} | | {{cesta\_k3}} | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |
| Suma na zdanenie ....................................... eur Úhrn: | | | | | | |  |  |  |  |  |  |

JUDr. Juraj Džmura

Správa o výsledku služobnej cesty bola podaná dňa............................................................komu:...............................................................

Čestne vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol úplne a správne.

Dátum a podpis účastníka služobnej cesty...................................... .... ......................................................................................

V Banskej Bystrici,.dňa.......................................................................... JUDr. Juraj Džmura

**Základná finančná kontrola po ukončení služobnej cesty**

**Základná finančná kontrola bola vykonaná podľa § 7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 357/2015 Z. z.“) v súlade s cieľmi § 6 ods. 3 a potvrdzujeme, že:**

**1.** Na finančnú operáciu **sú/ ~~nie sú~~** v rozpočte ku dňu vykonania základnej finančnej kontroly zabezpečené prostriedky, finančná operácia alebo jej časť **je/~~nie je~~**\* v súlade s § 6 ods. 4 písm. a) zákona č. 357/2015 Z. z. a **je/~~nie je~~**\* možné ju vykonať**, je/~~nie je~~**~~\*~~ možné v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala: Finančné prostriedky vo výške ....................eur budú odpísané z limitu finančných prostriedkov organizačného útvaru MV SR: OU BB OKR, finančné stredisko 1760001, nákladové stredisko 136010100, podpoložka 631001, program 0D60301, funkčná klasifikácia 0111, zdroj 111, nákladový účet 512001

Dátum: .........................................

Podpis: pplk. Ing. Zuzana Kochlicová

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis zodpovednej osoby za rozpočet)*

1. Finančné prostriedky budú refundované z ................................................................................................................................., finančná operácia **je/nie je\*** v súlade s refundovanými finančnými prostriedkami, **je/nie je\*** možné ju vykonať, **je/nie je**\* možné v nej pokračovať, je/nie\* vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia už vykonala:

..........................., program ......................., funkčná klasifikácia ......................, zdroj .....................

Dátum: .........................................

Podpis: .........................................

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis zodpovednej osoby za rozpočet)*

**3.** Finančná operácia alebo jej časť **je/~~nie je~~**\* v súlade s predmetom overovania podľa zákona č. 315/2001 Z. z., zákona č. 283/2002 Z.z., N MV SR č. 123/2016 **a je/~~nie je~~**~~\*~~ možné ju vykonať, **je/~~nie je~~**~~\*~~ možné v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala:

Dátum: ..........................................

Podpis: PaedDr. Dáša Kurjatková ..........................................

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis nadriadeného/vedúceho zamestnanca oprávneného na povolenie služobnej cesty)*

**4.**  Finančná operácia alebo jej časť **je/~~nie je~~**~~\*~~ je v súlade s  príslušnými vyššie overovanými skutočnosťami uvedenými v § 6 ods. 4 zákona č. 357/2015 Z. z. a **je/~~nie je~~**~~\*~~ možné ju vykonať, **je/~~nie je~~**~~\*~~ možné v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala:

Dátum: .........................................

Podpis: ......................................... JUDr. Juraj Džmura

*(uviesť hodnosť, titul, meno a priezvisko, podpis nadriadeného/vedúceho zamestnanca)*

Účtovná náhrada bola preskúmaná

Vyplatený preddavok ......................... eur

Doplatok – Preplatok ......................... eur

Na výplatu celkom ......................... eur

Slovom:...................................................................................

Zúčtované na položke ........................ .......................... eur

......................... .......................... eur

......................... .......................... eur

......................... ........................... eur ...............................................................................

Dátum a podpis zamestnanca príslušného oddelenia

*\*nehodiace sa preškrtnite* T MV SR 13-030