

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ																										
1. Příjmení, jméno, titul <u>Ing. Iveta Křížková</u> 2. Bydliště <u>Hnězdenská 767/2A, Praha 8, 181 00</u>		Osobní číslo <u>4550</u> Útvar <u>PV - Zdíby</u> Telefon, linka _____ Normální pracovní doba od _____ do _____																										
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)																									
	Praha	Vzdělávání																										
3. Spolucestující _____ 4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců) _____ 5. Předpokládaná částka výdajů Kč _____ 6. Povolená záloha Kč _____ vyplacená dne _____ pokl. doklad číslo _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Podpis pokladníka _____ Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty _____ </div>																												
VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY 7. Zpráva o výsledku pracovní cesty byla podána dne _____ Se způsobem provedení souhlasí: _____ <div style="text-align: right;">Datum a podpis odpovědného pracovníka _____</div>																												
8. VÝDAJOVÝ A PŘÍJMOVÝ DOKLAD číslo _____ Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na _____ Vyplacená záloha _____ Kč Doplatek - Přepatek _____ Kč Slovy: _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5" style="text-align: center;">Účtovací předpis</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Má dáti</th> <th style="width: 15%;">Dal</th> <th style="width: 20%;">Částka</th> <th style="width: 20%;">Středisko</th> <th style="width: 30%;">Zakázka</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> Poznámka o zaúčtování _____		Účtovací předpis					Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka															
Účtovací předpis																												
Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka																								
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování _____		Datum a podpis pokladníka _____ Datum a podpis (průkaz totožnosti) _____ Schválil (datum a podpis) _____																										

VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY												
Datum	Odjezd - příjezd ¹⁾ Místo jednání podtrhněte		Použitý dopr. prostředek ²⁾	počet hodin ztráty času	Vzdálenost v km ³⁾	Počátek a konec pracovního výkonu (hodina)	Jízdné a míst. přeprava	Stravné	Nocležné	Nutné vedlejší výdaje	Celkem	Upraveno
	v hod.	EUR					EUR					
1	2		3	Dr	5	6	7	8	9	10	11	12
01.01.24	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
Stravování bylo poskytnuto bezplatně:						ano - ne	Celkem					
Pobírám odlučné:						ano - ne	Záloha					
							Doplatek - Přeplatek					

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a správně.

- O - osobní vlak
- AUS - auto služební
- R - rychlík
- AUV - auto vlastní
- A - autobus
- MOS - motocykl služební
- L - letadlo

¹⁾Dobu odjezdu a příjezdu u veřejného dopravního prostředku vyplňte podle jízdního řádu.

²⁾Uvádějte ve zkratce.

³⁾Počet km uvádějte jen při použití jiného než veřejného hromadného doprav. prostředku

Sazby náhrad cestovních výdajů jsou zveřejňovány ve Sb. zákonů podle systému zákona 262/2006 Sb.

Datum a podpis pracovníka

Tento dokument je duševním vlastnictvím ZZS SK, p.o.

Dokument ani jeho části není dovoleno bez písemného souhlasu poskytovat třetím stranám.