

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ																					
1. Příjmení, jméno, titul SEDLÁČKOVÁ PATRICIA		Osobní číslo 3231																					
2. Bydliště 1.MÁJE 819, HOŘOVICE		Útvar KZOS																					
		Telefon, linka _____																					
		Normální pracovní doba od _____ do _____																					
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)																				
15.4.2026, HOŘOVICE	Mikulov	25.BRNĚNSKÉ DNY UM	17.4.2026 HOŘOVICE																				
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 _____																							
Podpis pokladníka		Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty																					
VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY																							
7. Zpráva o výsledku pracovní cesty byla podána dne _____																							
Se způsobem provedení souhlasí: _____ Datum a podpis odpovědného pracovníka																							
8. VÝDAJOVÝ A PŘÍJMOVÝ DOKLAD číslo Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na _____		Účtovací předpis																					
Vyplacená záloha _____ Kč		<table border="1"> <tr> <th>Má dáti</th> <th>Dal</th> <th>Částka</th> <th>Středisko</th> <th>Zakázka</th> </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> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka															
Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka																			
Doplatek - Přepatek _____ Kč																							
Slovy: _____		Poznámka o zaúčtování																					
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.