**HRAZENO Z:**

**Zvolte položku. CESTOVNÍ PŘÍKAZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZACE**  **Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta**  **1. Příjmení, jméno, titul:**  **2. Bydliště:** | **Osobní číslo:**  **Útvar:**  **Telefon, linka:**  **Normální pracovní doba od:**       **do:** |

**Počátek cesty (místo, datum, hodina) Místo jednání Účel a průběh cesty Konec cesty (místo, datum)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vyberte datum místo hodina |  |  | datum místo hodina |
|  |  |  |  |
| Přerušení cesty: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |
| --- |
| **3.Spolucestující:**  **4.Určený dopravní prostředek (u vlastního vozidla druh, obsah válců – vyplňte prosím o řádek níže): \*** Zvolte položku.  **-**  **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**    **Kč:**  **Vyplacená záloha Kč:**  **Do Doplatek – Přeplatek Kč:**  **Slovy:** |

**Účtovací předpis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Má dáti** | **Dal** | **Částka** | **Středisko** | **Zakázka** |
|  |  |  |  |  |

**.................................................... ............................................... ..................................................... .......................................**

datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování datum a podpis pokladníka Datum a podpis příjemce (průkaz totožnosti) Schválil (datum a podpis)

**VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Datum | Odjezd – příjezd1)  Místo jednání podtrhněte | | Použitý dopr.  prostředek2) | Ujeté km3) | Spotřeba  PHM v litrech | Počátek a konec pracov. výkonu (hodina) | Jízdné  a místní  přeprava | Nocležné | Stravné | Nutné vedlejší výdaje | Celkem | Upraveno |
| Jiné  náhrady |
|  | v hod. | Ujeté km v Kč | Spotřeba PHM v Kč |
|  |  |  |  |  |  |  | Kč | Kč | Kč | Kč | Kč | Kč |
| I | II | | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| datum |  |  | **Zvolte** položku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **CELKEM** | | | | |  |  |
| **Záloha** | | | | |  |  |
| **Doplatek – Přeplatek** | | | | |  |  |

**Stravování bylo poskytnuto bezplatně: částečně**

**Pobírám odlučné: vyberte**

**\* Význam použitých zkratek**

**O – osobní vlak AUS – auto služební**

**R – rychlík AUV – auto vlastní Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně správně.**

**A – autobus MOV – motocykl vlastní**

**L – letadlo**

1. **Dobu odjezdu a příjezdu u veřejného dopravního prostředku vyplňte podle jízdního řádu.**
2. **Uvádějte ve zkratce.**  ................................................................
3. **Počet km uvádějte při použití jiného než veřejného hromadného doprav. prostředku.** Datum a podpis pracovníka Sazby náhradních cestovních výdajů jsou uveřejňovány ve Sb. zákonů podle systému § 8 zák. 119/92 Sb.