

Nevyplňovať, vyplní organizátor!



Organizátor: NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH MERANÍ VZDELÁVANIA Žehrianska 9 851 07 BRATISLAVA 5		CESTOVNÝ PRÍKAZ číslo:		Pracovný pomer Cieľ projektu PROJEKT ESF: Zvyšovanie kvality vzdelávania na základných a stredných školách s využitím elektronického testovania	Frekventant AKTIVITA: 1.2. Kód: ŠA B1
Priezvisko, meno: Východný, Ján				Telefón: 0900 000 000	
Trvalé bydlisko ulica, číslo: Jamá 24				PSČ: 093 01	obec: Vranov nad Topľou
Začiatok cesty (miesto, dátum, hodina)	Miesto školenia (miesto, ulica, číslo)	Účel cesty	Koniec cesty (dátum, miesto, hodina)		
miesto: Vranov nad Topľou dátum: 3. 11. 2014 hodina: 7:00	Základná škola Okružná 17, Okružná 17, 071 01 Michalovce	Školenie školského personálu certifikačných škôl 3. 11. 2014	miesto: Vranov nad Topľou dátum: 3. 11. 2014 hodina: 18:10		
Spolucestujúci: Určený dopravný prostriedok*) autobus, vlak II. triedy, MHD, vlastné motorové vozidlo so súhlasom organizátora					
Predpokladaná čiastka výdavkov v €					
Predvolený preddavok v €		vyplatený dňa		Predvolený preddavok v €	
.....					
Podpis pokladníka			Podpis a dátum pracovníka oprávneného na povolenie cesty		
Vyúčtovanie pracovnej cesty					
Správa o výsledku pracovnej cesty bola podaná dňa					
So spôsobom vykonania súhlasí					
Dátum a podpis zodpovedného zamestnanca					
Výdavkový – príjmový *) pokladničný doklad číslo			Účtovací predpis		
Účtovná úhrada bola upravená na€			Má dať		Má dať
Slovom					
Vyplatený preddavok€					
Doplatok – preplatok€					
Slovom			Poznámka o zúčtovaní		
Predbežná finančná kontrola – potvrdenie vecnej a formálnej správnosti vyúčtovania			Dátum a podpis		
Predbežná finančná kontrola – potvrdenie súladu vyúčtovania s rozpočtom (v prípade negatívneho stanoviska doplniť vyjadrenie)			Dátum a podpis		
Dátum a podpis príjemcu (č. preukazu totožnosti) resp. údaj o bankovom prevode					
Dátum a podpis pokladníka					

Nevyplňovať, vyplní organizátor!



Prosím vyplňte!



Miesto začiatku
cesty musí byť
zhodné s miestom
bydliska



Čas začatia cesty
musí byť **pred**
začiatkom školenia

Nehodiace sa
prečiarknite



Miesto konca
cesty musí byť
zhodné s
miestom bydliska



Čas ukončenia cesty
musí byť **neskôr**
ako koniec školenia

Nevyplňovať,
vyplní organizátor!



*) nehodiace sa prečiarknite

Podrobne a **chronologicky** rozpísať cestu dopravnými prostriedkami

**Nevyplňovať, vyplní
administratívny
pracovník**

Napíšte dátum po ukončení školenia (pracovný deň) a podpis

		Vyúčtovanie pracovnej cesty					Náhrady pri pracovnej ceste					
Dátum	Miesto a čas odchodu a príchodu	Použitý dopravný prostriedok ²⁾	Vzdialenosť ³⁾ km	Plnenie pracovných úloh od – do	Náhrady pri pracovnej ceste							
					Cestovné a miestna preprava	Stravné	Nocľazné	Nútné vedľajšie výdavky	Spolu	Upravené		
	miesto	čas ¹⁾	skratka	km hod.	čas	€	€	€	€	€	€	
3.11.2014	Odchod Vranov nad Topľou	7:00	A		8:00							
	Príchod Michalovce	7:40			17:00							
3.11.2014	Odchod Michalovce	17:30	A									
	Príchod Vranov nad Topľou	18:10										
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
	Odchod											
	Príchod											
Bezplatne boli poskytnuté (doplňte dátum)						Spolu						
Raňajky ²⁾		Obed ²⁾		Večera ²⁾								
v dňoch:		v dňoch:		v dňoch:								
* nehodiace sa prečiarknite						Preddavok						
Poznámky:						Doplatok – Preplatok						
1) Čas odchodu a príchodu vyplňte podľa cestovného poriadku. 2) Použitý dopravný prostriedok uvádzajte v skratke: O – osobný vlak AUS – auto služobné R – rýchlik AUV – auto vlastné A – autobus MOS – motocykel služobný L – lietadlo MOV – motocykel vlastný MHD – mestská hromadná doprava 3) Počet km uvádzajte len pri použití iného ako verejného hromadného dopravného prostriedku. 4) § 37 zákona č. 37 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách: Čas, ktorý na pracovnej ceste spadá do pracovného času zamestnanca strávený bez jeho zavinenia inak ako plnením pracovných úloh, sa považuje za výkon práce.						Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol(a) úplne a správne. ☐ Súhlasím s preplatením cestovných náhrad v zmysle vyúčtovania bezhotovostne na osobný účet, ktorý je uvedený v Súhlase dotknutej osoby so správnou spracovaním a uchovaním osobných údajov. ☒ Súhlasím s preplatením cestovných náhrad v zmysle vyúčtovania bezhotovostne na osobný účet, ktorý je uvedený v pracovnej zmluve resp. dohode.						
Cestovné náhrady sa účtujú podľa legislatívy platnej v čase realizácie cesty a pravidiel platných pre prijímateľa nenávratného finančného príspevku.						Dátum a podpis účtovateľa/frekventanta						

* nehodiace sa prečiarknite