



CESTOVNÍ PŘÍKAZ ZAHRANIČNÍ

ZAMĚSTNANEC (PŘÍJMENÍ Jméno, titul)

KONTAKT

OS. ČÍSLO

BYDLIŠTĚ

ÚTVAR (ÚSTAV/KLINIKA/ODDĚLENÍ...)

MÍSTO JEDNÁNÍ

STÁT

SPOLUCESTUJÍCÍ

URČENÝ DOPRAVNÍ PROSTŘEDEK

PŘEDPOKLÁDANÝ POČÁTEK/KONEC PRACOVNÍ CESTY

	MÍSTO	DATUM	ČAS	ČAS ^{*)}
POČÁTEK				
KONEC				

^{*)} předpokládaný čas přechodu hranic na cestě tam a zpět

ÚČEL PRACOVNÍ CESTY

Žádám o poskytnutí kapesného ve výši

% stravného.
(max 40 %)

PŘEDPOKLÁDANÁ
VÝŠE CESTOVNÍCH
NÁHRAD

Kč

Žádám o poskytnutí zálohy.

ZÁLOHA VE VÝŠI

VYPLACENA DNE

POKLADNÍ DOKLAD Č.

Formulář A1 o příslušnosti zaměstnance k českým právním předpisům vyplněn.

POZNÁMKY (PŘERUŠENÍ CESTY ...)

Zaměstnanec je povinen bez zbytečného odkladu oznámit zaměstnavateli změnu skutečností, které jsou rozhodné pro poskytnutí cestovních náhrad.

ZDROJ FINANCOVÁNÍ (PROJEKT)

ÚHRADU Z UVEDENÉHO ZDROJE
SCHVÁLIL (PŘÍKAZCE OPERACE)

DATUM

PODPIS VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA

DATUM

PODPIS PRACOVNÍKA OPRÁVNĚNÉHO
K POVOLENÍ CESTY

VYÚČTOVÁNÍ ZAHRANIČNÍ PRACOVNÍ CESTY

zpráva o výsledku pracovní cesty přiložena

BEZPLATNĚ
POSKYTNUTO

ubytování	jízdné
-----------	--------

SKUT. ZAČ. A KONEC CESTY A PŘECHODY HRANIC

	MÍSTO	DATUM	ČAS
ZAČÁTEK CESTY			
ODLET / PŘECHOD HRANIC ^{*)}			
PŘÍLET / PŘECHOD HRANIC ^{*)}			
KONEC CESTY			

URČENÝM DOPR. PROSTR. JE VLASTNÍ AUTO

UJETÁ VZDÁLENOST V ČR ^{**)}		km
UJETÁ VZDÁLENOST CELKEM		km
Ø CENA PHM Z PŘIL. DOKL.		Kč
Ø SPOTŘEBA AUTA DLE TP		$\frac{1}{100}$ km

^{*)} Při průjezdu více státy uveďte v poznámce časy přechodů všech hranic (netýká se letadla).
^{**)} Při průjezdu autem více státy, uveďte v poznámce ujetou vzdálenost v jednotlivých státech.

POČET JÍDEL POSKYTNUTÝCH ZDARMA	PRVNÍ DEN	
	DNY MEZI	
	POSL. DEN	

OSTATNÍ PROKÁZANÉ VÝDAJE

KURZ KE DNI

Č.	DATUM	POPIS	CIZÍ MĚNA	ČÁSTKA KČ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
MEZISOUČET				
A		náhrada za použití vlastního auta		
B		stravné – tuzemská část cesty		
C		stravné – zahraniční část cesty		
D		kapesné		
ÚČTOVANÁ NÁHRADA				
E		vyplacená záloha		
DOPLATEK / PŘEPLATEK (-)				

Potvrzuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a správně.

Žádám o proplacení cestovních náhrad na účet:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------

DATUM

PODPIS ZAMĚSTNANCE

SOUHLAS VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA

SOUHLAS PRODĚKANA PRO ZS

