

CESTOVNÍ PŘÍKAZ - tuzemský										PID:				
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích Součást: _____										Útvar:				
										Os. číslo:				
1. Příjmení, jméno, titul: _____										E-mail:				
2. Bydliště: _____										Tel. linka : _____				
Počátek cesty (místo, datum, hodina)			Místo jednání			Účel cesty			Konec cesty (místo, datum)					
Předem povolené přerušení pracovní cesty:			OD (datum, hodina):			DO (datum, hodina):								
3. Spolucestující: _____														
4. Určený dopr. prostředek (u AUV předložit přílohu o použití soukr. vozidla): _____														
5. Předpokládaná částka výdajů Kč: _____														
6. Povolená záloha: _____ vyplacena dne: _____ pokl. doklad číslo: _____														
Podpis pokladníka						Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty								
7. DPP, DPČ uzavřená od: _____ do: _____ Jízdné:* ano ne Stravné:* ano ne														
8. ZDROJ FINANCOVÁNÍ - předběžná finanční kontrola před vznikem závazku														
Nákladové středisko: _____						Typ akce: _____								
Akce/zakázka: _____						Komplexní položka: _____								
Datum a podpis příkazce operace						Datum a podpis správce rozpočtu								
9. VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY														
Datum		Odjezd - příjezd ¹⁾ (do místa jednání a zpět)	v hod.	Použitý dopr. prostředek ²⁾	Vzdálenost v km ³⁾	Počátek a konec prac. výkonu (hodina)	Jízdné a místní přeprava	Stravné	Bezplatně poskytnuté Snídaně Oběd Večeře	Noc-ležné	Nutné vedlejší výdaje	Celkem	Upraveno	
							Kč							Kč
	Odjezd													
	Příjezd													
	Odjezd													
	Příjezd													
	Odjezd													
	Příjezd													
	Odjezd													
	Příjezd													
Bylo poskytnuto celodenní stravné:* ano - ne							Celkem							
Ubytování bylo poskytnuto bezplatně:* ano - ne							Záloha							
							Doplatek - Přeplatek*							
K vyúčtování pracovní cesty připojuji _____ dokladů														
O - osobní vlak	L - letadlo	MOS - motocykl služební	Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a správně :											
R - rychlík	AUS - auto služební	P - pěšky												
A - autobus	AUV - auto vlastní	MHD - městská hromadná doprava												
Číslo bankovního účtu pro zaslání náhrad úctovatelů:														
Informace viz Zákoník práce č. 262/2006 Sb. v platném znění														
¹⁾ Dobu odjezdu a příjezdu vyplňte podle jízdního řádu. _____ Datum a podpis úctovatele														
²⁾ Uvádějte ve zkratce														
³⁾ Počet km uvádějte jen při použití AUV														
10. VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY (do deseti pracovních dnů po ukončení služební cesty)														
Zpráva o výsledku pracovní cesty byla podána dne: _____														
Se způsobem provedení souhlasí: _____ Datum a podpis odpovědného pracovníka														
Úctovaná náhrada byla upravena na			Kč: _____		Předběžná finanční kontrola po vzniku závazku:									
Vyplacena záloha:			Kč: _____											
Doplatek - Přeplatek:*			Kč: _____											
Slovy: _____														
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování			Datum a podpis příkazce operace											
			Datum a podpis správce rozpočtu											
			Datum a podpis hlavní účetní											

CESTOVNÍ PŘÍKAZ - zahraniční

PID:

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Součást _____

Útvar: _____

Os. číslo: _____

E-mail: _____

1. Příjmení, jméno, titul: _____

2. Bydliště: _____

Tel. linka : _____

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

Předem povolené přerušení pracovní cesty:

OD (datum, hodina): _____

DO (datum, hodina): _____

3. Spolucestující: _____

4. Určený dopr. prostředek (u AUV předložit přílohu o použití soukr. vozidla): _____

5. Předpokládaná částka výdajů Kč: _____

6. Povolená záloha: _____

vyplacena dne: _____

pokl. doklad číslo: _____

Podpis pokladníka _____

Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty _____

7. DPP, DPČ uzavřena od: _____

do: _____

Jízdné:* ano

ne

Stravné:* ano

ne

7. ZDROJ FINANCOVÁNÍ - předběžná finanční kontrola před vznikem závazku

Nákladové středisko: _____

Typ akce: _____

Příkazce operace:

(datum a podpis)

Akce/zakázka: _____

Komplexní položka: _____

Správce rozpočtu:

(datum a podpis)

VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY PO ÚZEMÍ ČR

Datum	Odjezd - příjezd ¹⁾ (udejte místo překročení st. hranice)	v hod.	Použitý dopr. prostředek ²⁾	Vzdálenost v km ³⁾	Počátek a konec prac. výkonu (hodina)	Jízdné a míst. přepr.	Stravné (přípl. na strav.)	Snídaně Oběd Večeře	Noc- ležné	Nutné vedlejší výdaje	Celkem	Upraveno
						Kč	Kč	S/O/V	Kč	Kč	Kč	Kč
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											

Bylo poskytnuto celodenní stravné:* ano - ne

ano - ne

Celkem

Ubytování bylo poskytnuto bezplatně:* ano - ne

ano - ne

K vyúčtování pracovní cesty připojuji

.....

dokladů

VYÚČTOVÁNÍ AUV MIMO ÚZEMÍ ČR

Počet km: _____

Celkem

Celkem vyúčtováno v Kč: _____

O - osobní vlak

L - letadlo

MOS - motocykl služební

R - rychlík

AUS - auto služební

P - pěšky

A - autobus

AUV - auto vlastní

MHD - městská hromadná doprava

¹⁾ Dobu odjezdu a příjezdu vyplňte podle jízdního řádu.²⁾ Uvádějte ve zkratce³⁾ Počet km uvádějte jen při použití AUV

Informace viz Zákoník práce č. 262/2006 Sb. v platném znění

*Nehodící se škrtněte

VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY MIMO ÚZEMÍ ČR			
Cesta do			
Vykonána ve dnech			
Výše přídělu zahraniční měny:	v hotovosti*	na účet*	
CELKEM			
Kurz			
Výše denního stravného:	Výše kapesného v %:		
Celodenní bezplatné stravování poskytováno ve dnech:			
Částečné bezplatné stravování poskytováno:*	ano (uved'te níže dny a jaké stravování S/O/V)	ne	

Nárok				
1. Odlet/přejezd hranice ČR dne	v hodin	tj.	stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
Počátek a ukončení pracovního výkonu				
Přílet/přejezd hranice ČR dne	v hodin	tj.	stravné	kapesné
Nárok celkem na stravné a kapesné:			Celkem:	Celkem:
2. Výdaje na ubytování	doklad č.			
	doklad č.			
3. Nutné vedlejší výdaje (doklady nalepit, opatřit číslem, překladem, částka, měna)				
doklad č.				
doklad č.				
doklad č.				
doklad č.				
doklad č.				
doklad č.				
Nárok úhrnem				
příjem				
nárok				
přeplatek				
doplatek				
Vyplatit:*	hotově	Zaslat na účet číslo:	Kód banky:	
Zaměstnanec: Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a správně.				
Datum:	Podpis:			
Podpis odpovědného pracovníka				
Datum:	Podpis:			
Zaměstnanec, který upravil vyúčtování				
Datum:	Podpis:			
Schválení vyúčtování pracovní cesty (předběžná finanční kontrola po vzniku závazku):				
Příkazce operace				
Datum:	Podpis:			
Správce rozpočtu				
Datum:	Podpis:			
Hlavní účetní				
Datum:	Podpis:			

* Nehodící se škrtněte

Vzor výpočtu náhrady při použití soukromého silničního motorového vozidla

Jméno zaměstnance:	
Součást:	
Datum služební cesty:	

Průměrná spotřeba dle tech. průkazu (viz příloha č. 3)	
Sazba základní náhrady na 1 km	3,70
Cena PHM za 1 litr	
Výše náhrady na 1 km	0,00
Počet ujetých kilometrů	
Celková částka náhrady za použ. soukromého vozidla	0,00

k vyplnění

PID

PAUŠÁLNÍ NÁHRADA CESTOVNÍCH VÝDAJŮ				
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích			Útvar: _____	
Součást: _____			Os. číslo: _____	
Příjmení, jméno, titul: _____			E-mail: _____	
Bydliště: _____			Tel. linka : _____	
ZDROJ FINANCOVÁNÍ				
Nákladové středisko: _____		Typ akce: _____		
Akce/zakázka: _____		Komplexní položka: _____		
Datum a podpis příkazce operace		Datum a podpis správce rozpočtu		
Stanovená výše paušální náhrady podle druhu náhrad				
(stravné, jízdné, náhrada za použití soukromého osobního automobilu), schválená kalkulace uložena na pracovišti a kopie ve finanční účtárně				
druh náhrady			výše náhrady	
VÝPOČET PAUŠÁLNÍ ČÁSTKY:				
výše paušálu	počet pracovních dnů v měsíci	počet dnů absence	krácení	Výše paušálu k výplatě
Datum a podpis zaměstnance				
DOCHÁZKA - potvrzení mzdovou účtárnou				
počet dnů absence (pracovník nevykonával práci, např. dovolená, nemoc):			Datum a podpis mzdové účtárny	
Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		KČ: _____	Předběžná finanční kontrola po vzniku závazku:	
Vyplacena záloha:		KČ: _____		
Doplatek - Přeplatek:*		KČ: _____		
Slovy: _____				
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování:			Datum a podpis příkazce operace	
			Datum a podpis správce rozpočtu	
			Datum a podpis hlavní účetní	

číslo účtu pro odeslání cestovních náhrad:

CESTOVNÍ PŘÍKAZ - tuzemský hromadný		PID: _____	
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích Součást: _____ 1. Příjmení, jméno, titul: _____ 2. Bydliště: _____		Útvar: _____ Os. číslo: _____ E-mail: _____ Tel. linka : _____	
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel cesty	Konec cesty (místo, datum)
Předem povolené přerušování pracovní cesty:	OD (datum, hodina): _____	DO (datum, hodina): _____	
Předem povolené přerušování pracovní cesty:	OD (datum, hodina): _____	DO (datum, hodina): _____	
3. Spolucestující: _____			
4. Určený dopr. prostředek (u AUV předložit přílohu o použití soukr. vozidla): _____			
5. Předpokládaná částka výdajů Kč: _____			
6. Povolena záloha: _____ vyplacena dne: _____ pokl. doklad číslo: _____			
Podpis pokladníka		Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty	
7. DPP, DPČ uzavřena od: _____ do: _____ Jízdné:* ano ne Stravné:* ano ne			
8. ZDROJ FINANCOVÁNÍ - předběžná finanční kontrola před vznikem závazku			
Nákladové středisko: _____		Typ akce: _____	
Akce/zakázka: _____		Komplexní položka: _____	
Datum a podpis příkazce operace		Datum a podpis správce rozpočtu	

* Nehodící se škrtněte

9. VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY v tuzemsku

Datum	Odjezd - příjezd ¹⁾ (do místa jednání a zpět)	v hod.	Použitý dopr. prostředek ²⁾	Vzdálenost v km ³⁾	Počátek a konec prac. výkonu (hodina)	Jízdné a místní přeprava	Stravné	Bezplatně poskytnuté Snídaně Oběd Večeře	Noc-ležné	Nutné vedlejší výdaje	Celkem	Upraveno
						Kč	Kč	S/O/V	Kč	Kč	Kč	Kč
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											
	Odjezd											
	Příjezd											

Celkem												
Bylo poskytnuto celodenní stravné:*			ano - ne									
Ubytování bylo poskytnuto bezplatně:*			ano - ne									
Záloha												
Doplatek - Přeplatek*												

K vyúčtování pracovní cesty připojuji _____ dokladů

- O - osobní vlak L - letadlo MOS - motocykl služební
R - rychlík AUS - auto služební P - pěšky
A - autobus AUV - auto vlastní MHD - městská hromadná doprava

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a správně.

Číslo bankovního účtu pro zaslání náhrad účtovateli:
Informace viz Zákoník práce č. 262/2006 Sb. v platném znění

¹⁾ Doba odjezdu a příjezdu vyplňte podle jízdního řádu.

²⁾ Uvádějte ve zkratce

³⁾ Počet km uvádějte jen při použití AUV

Datum a podpis účtovatele

10. VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY (do deseti pracovních dnů po ukončení služební cesty)

Zpráva o výsledku pracovní cesty byla podána dne:

Se způsobem provedení souhlasí:

Datum a podpis odpovědného pracovníka

Účtovaná náhrada byla upravena na	Kč: _____
Vyplacena záloha:	Kč: _____
Doplatek - Přeplatek:*	Kč: _____
Slovy: _____	
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování	

Předběžná finanční kontrola po vzniku závazku:
Datum a podpis příkazce operace
Datum a podpis správce rozpočtu
Datum a podpis hlavní účetní

* Nehodící se škrtněte

CESTOVNÍ PŘÍKAZ - ERASMUS						PID:							
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích Součást						Útvar: _____							
						Os. číslo: _____							
1. Příjmení, jméno, titul: _____						E-mail: _____							
2. Bydliště: _____						Tel. linka : _____							
Počátek cesty (místo, datum, hodina)		Místo jednání		Účel cesty		Konec cesty (místo, datum)							
Předem povolené přerušení pracovní cesty: OD (datum, hodina): _____				DO (datum, hodina): _____									
3. Spolucestující: _____													
4. Určený dopr. prostředek (u AUV předložit přílohu o použití soukr. vozidla): _____													
5. Předpokládaná částka výdajů Kč: _____													
6. Povolená záloha: _____ vyplacena dne: _____ pokl. doklad číslo: _____													
Podpis pokladníka				Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty									
7. DPP, DPČ uzavřena od: _____ do: _____		Jízdné:* ano ne		Stravné:* ano ne									
8. ZDROJE FINANCOVÁNÍ													
Nákladové středisko: _____		Typ akce: _____		Příkazce operace: (datum a podpis) _____									
Akce/zakázka: _____		Komplexní položka: _____		Správce rozpočtu: (datum a podpis) _____									
Nákladové středisko: _____		Typ akce: _____		Příkazce operace: (datum a podpis) _____									
Akce/zakázka: _____		Komplexní položka: _____		Správce rozpočtu: (datum a podpis) _____									
Nákladové středisko: _____		Typ akce: _____		Příkazce operace: (datum a podpis) _____									
Akce/zakázka: _____		Komplexní položka: _____		Správce rozpočtu: (datum a podpis) _____									
Nákladové středisko: _____		Typ akce: _____		Příkazce operace: (datum a podpis) _____									
Akce/zakázka: _____		Komplexní položka: _____		Správce rozpočtu: (datum a podpis) _____									
VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY PO ÚZEMÍ ČR													
Datum		Odjezd - příjezd ¹⁾ (uďte místo překročení st. hranice)		Použitý dopr. prostředek ²⁾	Vzdálenost v km ³⁾	Počátek a konec prac. výkonu (hodina)	Jízdné a	Strav.	Snídaně	Noc-	Nutné	Celkem	Upraveno
							míst. přepr.	(přípl. na strav.)	Oběd Večeře	ležné	vedlejší výdaje		
							Kč	Kč	S/O/V	Kč	Kč	Kč	Kč
	Odjezd												
	Příjezd												
	Odjezd												
	Příjezd												
	Odjezd												
	Příjezd												
	Odjezd												
	Příjezd												
	Odjezd												
	Příjezd												
Bylo poskytnuto celodenní stravné:* ano - ne				Celkem									
Ubytování bylo poskytnuto bezplatně:* ano - ne								K vyúčtování pracovní cesty připojuji _____ dokladů					
O - osobní vlak		L - letadlo		MOS - motocykl služební									
R - rychlík		AUS - auto služební		P - pěšky									
A - autobus		AUV - auto vlastní		MHD - městská hromadná doprava									

¹⁾ Doba odjezdu a příjezdu vyplňte podle jízdního řádu.²⁾ Uvádějte ve zkratce³⁾ Počet km uvádějte jen při použití AUV

Informace viz Zákoník práce č. 262/2006 Sb. v platném znění

*Nehodící se škrtněte

VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY MIMO ÚZEMÍ ČR				
Cesta do				
Vykonána ve dnech				
Výše přidělu zahraniční měny:	v hotovosti:*	na účet:*		
CELKEM				
Kurz				
Výše denního stravného		Výše kapesného v %:		
Celodenní bezplatné stravování poskytováno ve dnech:				
Částečné bezplatné stravování poskytováno:*	ano (uvedte níže dny a jaké stravování S/O/V)		ne	
Nárok				
1. Odlet/přejezd hranice ČR dne	v hodin	tj.	stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
od do	počet dní		stravné	kapesné
Počátek a ukončení pracovního výkonu				
Přílet/přejezd hranice ČR dne	v hodin	tj.	stravné/kapesné	
Nárok celkem na stravné a kapesné:		Celkem:	Celkem:	
2. Výdaje na ubytování	doklad č. _____			
	doklad č. _____			
3. Nutné vedlejší výdaje (doklady nalepit, opatřit číslem, překladem, částka, měna)				
doklad č. _____				
doklad č. _____				
doklad č. _____				
doklad č. _____				
doklad č. _____				
Nárok úhrnem				
příjem				
nárok				
přeplatek				
doplatek				
Vyplatit:*	hotově	Zaslat na účet číslo:	Kód banky:	
Zaměstnanec	Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a správně.			
Datum:	Podpis: _____			
Zaměstnanec, který upravil vyúčtování				
Datum:	Podpis: _____			
Schválení vyúčtování pracovní cesty (předběžná finanční kontrola po vzniku závazku):				
Podíl cestovních výdajů hrazených		Datum:	Podpis:	
z ERASMU:	_____	Příkazce operace: _____		
		Správce rozpočtu: _____		
z MŠMT	_____	Příkazce operace: _____		
		Správce rozpočtu: _____		
z prostředků fakulty:	_____	Příkazce operace: _____		
		Správce rozpočtu: _____		
ostatní:	_____	Příkazce operace: _____		
		Správce rozpočtu: _____		
Hlavní účetní				
Datum:	Podpis: _____			

* Nehodící se škrtněte

POUŽITÍ SOUKROMÉHO SILNIČNÍHO MOTOROVÉHO VOZIDLA K PRACOVNÍ CESTĚ

Zaměstnavatel (JU) žádá zaměstnance, aby při níže uvedené cestě použil soukromé vozidlo (není možné použít hromadný dopravní prostředek ani služební vozidlo zaměstnavatele)

Za použití soukromého vozidla bude zaměstnanci vyplacena náhrada ve výši **výdajů za spotřebované PHM a sazba za ujeté kilometry (zákon č. 262/2006 Sb. §157 odst. 3)**

V Českých Budějovicích dne _____

Podpis zástupce zaměstnavatele: _____

Jméno a příjmení zaměstnance:			
Pracoviště:			
Pracovní cesta konaná ve dnech:			
z výchozího místa:			
do cílového místa:			
Důvod použití soukromého vozidla:			
SPZ:			
Typ vozidla:			
Druh PHM:			
Normovaná spotřeba PHM v l/100km:			
Číslo platné havarijní pojistky pro tuzemsko:		Platnost do:	
Číslo platné havarijní pojistky pro zahraničí:		Platnost do:	
Jména spolucestujících:			

Prohlášení

Souhlasím s použitím soukromého silničního motorového vozidla při výše uvedené pracovní cestě.

Prohlašuji, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti, vozidlo je havarijně pojištěno po celou dobu pracovní cesty a a že pracovní cestu vykonám nejkratší možností trasou, účelně a hospodárně.

Prohlašuji, že silniční daň z vozidla použitého k pracovní cestě **byla-nebyla*** zaměstnancem zaplacená.

V Českých Budějovicích dne: _____

Podpis zaměstnance

* nehodící se škrtněte

Kontrola uvedených údajů o vozidle (potvrdí zaměstnanec fakulty)

(technický průkaz vozidla, normovaná spotřeba PHM v l/100 km, havarijní pojištění)

Kontrolu provedl: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum a podpis: _____

ŽÁDOST O SOUHLAS ZAMĚSTNAVATELE S POUŽITÍM SOUKROMÉHO SILNIČNÍHO MOTOROVÉHO VOZIDLA PŘI PRACOVNÍ CESTĚ

Zaměstnavatel (JU) souhlasí s použitím soukromého vozidla místo určeného dopravního prostředku (zapsaném na cestovním příkaze) při níže uvedené pracovní cestě

Za použití soukromého vozidla bude zaměstnanci vyplacena náhrada ve výši ceny určeného hromadného dopravního prostředku (zákon č. 262/2006 Sb. §157 odst. 2)

Jméno a příjmení zaměstnance:			
Pracoviště:			
Pracovní cesta konaná ve dnech:			
z výchozího místa:			
do cílového místa:			
SPZ:			
Typ vozidla:			
Číslo platné havarijní pojistky pro tuzemsko:		Platnost do:	
Číslo platné havarijní pojistky pro zahraničí:		Platnost do:	
Jména spolucestujících:			

V Českých Budějovicích dne _____

Podpis zástupce zaměstnavatele: _____

Prohlášení

Prohlašuji, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti, vozidlo je havarijně pojištěno po celou dobu pracovní cesty.

V Českých Budějovicích dne: _____

Podpis zaměstnance

Kontrola uvedených údajů o vozidle (potvrdí zaměstnanec fakulty) (technický průkaz vozidla, havarijní pojištění)

Kontrolu provedl: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum a podpis: _____