

# SBÍRKA ROZHODNUTÍ A OPATŘENÍ JIHOČESKÉ UNIVERZITY V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH

Číslo: K 77

11.2.2014

## Dodatek č. 2

### K Opatření kvestorky č. K 61 k postupu při poskytování cestovních náhrad

V souvislosti s ustanoveními Zákoníku práce, kde se popisuje použití soukromého silničního motorového vozidla při pracovní cestě, je nutné rozlišit, zda se jedná o použití soukromého vozidla na žádost zaměstnavatele, kde zaměstnanci přísluší náhrada výdajů za spotřebované PHM a sazba za ujeté kilometry, nebo vyjádření souhlasu zaměstnavatele s použitím soukromého silničního motorového vozidla k pracovní cestě místo určeného dopravního prostředku, kde bude zaměstnanci vyplacena náhrada ve výši ceny určeného hromadného dopravního prostředku.

Na základě těchto skutečností se mění Přílohy k Opatření kvestorky č. K 61 následujícím způsobem:

#### **Příloha č. 8 se mění:**

Příloha č. 8: Vzor formuláře „Použití soukromého silničního motorového vozidla k pracovní cestě“

#### **Přílohy se doplňují o:**

Příloha č. 9: Vzor formuláře „Žádost o souhlas zaměstnavatele s použitím soukromého silničního motorového vozidla při pracovní cestě“



Ing. Hana Kropáčková  
kvestorka

Zpracovala:

Ing. Ivana Pecková

Rozdělovník:

Rektor JU, prorektor, děkani fakult, ředitel KaM, ředitel ŠZP, ředitelka AK, ředitelka BC, ředitelka GZ, ředitel CIT, útvar kancléře, investiční oddělení, útvar veřejných zakázek, útvar správy nemovitostí.

## 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_