

Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach - UVLF v Košiciach

PRÍKAZ NA TUZEMSKÚ PRACOVNÚ CESTU č. _____

Meno zamestnanca:

Pracovisko:

Osobné číslo zamestnanca:

Adresa bydliska:

Vyslanie do štátu:

Miesto:

Nástup na PC: (mesto, ulica, dátum, hodina) Košice,

Ukončenie PC: (mesto, ulica, dátum) Košice,

Účel cesty:

Inštitúcia:

Spolucestujúci:

Predpokladané náklady:

- a) stravné
- b) vreckové 0
- c) určený dopr. prostr. (vyznačiť):
- d) ubytovanie
- e) cestovné výdavky
- f) vedľajšie výdavky (parkovanie, garáž, diaľn.p poplatky, tunely a iné):
- g) vložné (vo vložnom uhradené: konf. materiály, strava, ubytovanie)
- h) náklady súvisiace s pracovnou cestou uhradené faktúrou (konferenčné materiály, strava, ubytovanie, letenka, iné náklady)
- i) prijímajúca organizácia hradí:
- j) finančná podpora hradená z:
- k) poistenie liečebných nákladov (uviesť ako je zabezpečené):
- l) stravné limit / dopočet stravného / zaokrúhlenie

Preddavok celkom:**Schválil:**

vedúci katedry - útvaru:

dňa

podpis:

dekan fakulty, rektor:

dňa

podpis:

S vyslaním na pracovnú cestu súhlasím.

podpis zamestnanca:

(§ 57 zákona č. 311/2001 Zz. - Zákonník práce)

Klasifikoval:

Dátum:

V súlade s § 6 a 7 zákona č. 357/2015 Z.z. bola vykonaná základná finančná kontrola oprávnenosti vynaloženia verejných finančných prostriedkov a finančná operácia:

Rozpočtová klasifikácia:

| Zdroj | Funkčná oblasť | Rozpočtová podpoložka | Prvok ŠPP | Finančné stredisko | Suma EUR | % |
|-------|-------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|----------|---|
|-------|-------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|----------|---|

a) spĺňa - nespĺňa kritériá hospodárnosti, efektívnosti a účinnosti

Je - nie je v súlade s rozpočtom a všeobecne záväznými právnymi predpismi

Dátum

podpis:

b) finančnú operáciu schválil - neschválil

Dátum

podpis:

Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach - UVLF v Košiciach

PRÍKAZ NA ZAHRANIČNÚ PRACOVNÚ CESTU č. _____

Meno zamestnanca: _____ Pracovisko: _____

Osobné číslo zamestnanca: _____

Adresa bydliska: _____

Vyslanie do štátu: _____ Miesto: _____

Nástup na PC: (mesto, ulica, dátum, hodina) _____ 00:00

Ukončenie PC: (mesto, ulica, dátum) _____

Účel cesty: _____ Inštitúcia: _____

Spolucestujúci: _____

Predpokladané náklady:

- a) stravné
- b) vreckové
- c) určený dopr. prostr. (vyznačiť):
- d) ubytovanie
- e) cestovné výdavky
- f) vedľajšie výdavky (parkovanie, garáž, diaľn.poplatky, tunely a iné):
- g) vložné (vo vložnom uhradené: konf. materiály, strava, ubytovanie)
- h) náklady súvisiace s pracovnou cestou uhradené faktúrou (konferenčné materiály, strava, ubytovanie, letenka, iné náklady)
- i) prijímajúca organizácia hradí:
- j) finančná podpora hradená z:
- k) poistenie liečebných nákladov (uviesť ako je zabezpečené):
- l) stravné limit / dopočet stravného / zaokrúhlenie

Preddavok celkom:**Schválil:**

vedúci katedry - útvaru: _____ dňa podpis:

dekan fakulty, rektor: _____ dňa podpis:

S vyslaním na pracovnú cestu súhlasím. podpis zamestnanca:

(§ 57 zákona č. 311/2001 Zz. - Zákonník práce)

Klasifikoval: _____ Dátum:

V súlade s § 6 a 7 zákona č. 357/2015 Z.z. bola vykonaná základná finančná kontrola oprávnenosti vynaloženia verejných finančných prostriedkov a finančná operácia:

Rozpočtová klasifikácia:

| Zdroj | Funkčná oblasť | Rozpočtová podpoložka | Prvok ŠPP | Finančné stredisko | Suma EUR | % |
|-------|-------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|----------|---|
|-------|-------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|----------|---|

a) spĺňa - nespĺňa kritériá hospodárnosti, efektívnosti a účinnosti

je - nie je v súlade s rozpočtom a všeobecne záväznými právnymi predpismi

Dátum podpis:

b) finančnú operáciu schválil - neschválil

Dátum podpis:

Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach - UVLF v Košiciach

VYÚČTOVANIE TUZEMSKÉJ PRACOVNEJ CESTY č. _____

Meno zamestnanca: _____ Pracovisko: _____
 Osobné číslo zamestnanca: _____ Štát vyslania: _____
 Dôvod: _____ Miesto: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Nástup na PC: _____ Ukončenie PC: _____
 Miesto: *Košice* št.hr.SR dňa: hod.,
 dňa: _____
 št.hr.SR dňa: hod.: _____ Miesto: *Košice*
 dňa: _____

1. Poskytnuté stravné (R-raňajky, O-obed, V-večera):

- nárok na stravné podľa Zákona o cestovných náhradách:

2. Vreckové: 0%

3. Použitie súkromného MV:

4. Ubytovanie:

5. Cestovné výdavky:

6. Potrebné vedľajšie výdavky:

7. Konferenčný poplatok:

8. Stravné (fix, nadlimit-zdaniteľné) / Zaokrúhlenie: _____

Celkom bez zdaniteľných čiastok: (body 1, 3-7): _____

Poskytnutý preddavok: _____

Doplatok - preplatok bez zdaniteľných čiastok:

Celkové náklady bez zdaniteľných čiastok vo vyplácanej mene (VM): _____

Zdaniteľná čiastka vo VM (preplatená cez mzdu):

0,00 EUR

Doplatok - preplatok bez zdaniteľnej čiastky vo VM (preplatený cez pokladňu alebo mzdu):

0,00 EUR

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol úplne a správne.

Dátum..... Podpis zamestnanca

Cestovnú správu a vyúčtovanie schválil dátum podpis zodpovedného zamestnanca

Vyúčtovanie upravil dňa podpis

Vyúčtovanie schválil dňa podpis

Rozpočtová klasifikácia:

| Zdroj | Funkčná oblasť | Rozpočtová podpoložka | Prvok ŠPP | Finančné stredisko | Suma EUR | Suma CM |
|-------|-------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|----------|---------|
|-------|-------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|----------|---------|

Klasifikoval: _____

Dátum:

V súlade s § 6 a 7 zákona č. 357/2015 Z.z. bola vykonaná základná finančná kontrola oprávnenosti vynaloženia verejných finančných prostriedkov a finančná operácia:

a) spĺňa - nespĺňa kritériá hospodárnosti, efektívnosti a účinnosti

je - nie je v súlade s rozpočtom a všeobecne záväznými právnymi predpismi

Dátum podpis:

b) finančnú operáciu schválil - neschválil

Dátum podpis:



**Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach,
Komenského 73, 041 81 Košice**

Príloha č. 5

Pracovisko:

Meno:

Košice, dňa:

Č. j.:

Adresát:

Referát vedecko-výskumnej činnosti
a zahraničných stykov
UVLF v Košiciach

VEC

Žiadosť o schválenie zahraničnej pracovnej cesty

Žiadam o schválenie ZPC, ktorá sa uskutoční od:

v štáte:

meste:

do:

mieste:

účel:

hradí sa z prostriedkov:

| 1. zdroj | nákladové stredisko | ŠPP | funkčná oblasť |
|----------|---------------------|---------------|--------------------|
| | fond | pracovný úsek | finančné stredisko |
| 2. zdroj | nákladové stredisko | ŠPP | funkčná oblasť |
| | fond | pracovný úsek | finančné stredisko |
| 3. zdroj | nákladové stredisko | ŠPP | funkčná oblasť |
| | fond | pracovný úsek | finančné stredisko |

Poznámka:

podpis vedúceho pracoviska:

meno a podpis nositeľa finančných prostriedkov:

podpis zamestnanca:



**Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach,
Komenského 73, 041 81 Košice**

Pracovisko:

Referát vedecko-výskumnej činnosti a zahraničných stykov
UVLF v Košiciach

Adresát: 0

0

Na vedomie: Rektorát UVLF -referát pracovných ciest -Travel modul

VEC

Súhlas/nesúhlas s absolvovaním zahraničnej pracovnej cesty

Vedenie UVLF na svojom zasadnutí dňa: [] prejednálo Vašu žiadosť na ZPC

| | | | | |
|--------------|---|----------|-----|-------------------------|
| v období od: | 0 | do: | 0 | hradenú z prostriedkov: |
| do štátu: | 0 | 1. zdroj | ŠPP | 0 |
| mesta: | 0 | 2. zdroj | ŠPP | 0 |
| miesta: | 0 | 3. zdroj | ŠPP | 0 |

Poznámka:

Košice, dňa:

Vedenie UVLF **neschválilo** Vašu žiadosť:
prorektor pre VVČ a ZS
podpis:

Vedenie UVLF **schválilo** Vašu žiadosť:
prorektor pre VVČ a ZS
podpis:

9/2010 -

Dohoda
na použitie súkromného motorového vozidla na pracovnej ceste
 (§ 7 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov)

| | | | | | |
|---|-------|--------------------|-----------------------------------|-----------|--------|
| Dohoda sa uzatvára na žiadosť: | | zamestnávateľa* | zamestnanca* | študenta* | |
| Priezvisko, meno , titul: | | | | | |
| Bydlisko: | | | | | |
| Pracovisko: | | | | | |
| ŠPZ | | Typ vozidla | | | |
| Súkromné motorové vozidlo je vo vlastníctve: | | | | | |
| | | | | | |
| Povinné zmluvné poistenie číslo: | | | Havarijné poistenie číslo: | | |
| | | | | | |
| Spolucestujúci:** | | | | | |
| | | | | | |
| Podmienky pracovnej cesty | | | | | |
| Začiatok PC | | | Ukončenie PC | | |
| dátum | mesto | hodina | dátum | mesto | hodina |
| | | | | | |
| Miesto konania PC | | | | | |
| Účel cesty | | | | | |
| Prerušenie cesty | | | | | |
| dátum | mesto | hodina | dátum | mesto | hodina |
| | | | | | |
| PC bude hrazená z prostriedkov ** | | | | | |
| ŠPP prvok | | | výška v € resp. v % | | |
| ŠPP prvok | | | výška v € resp. v % | | |

Vyhlasenie zamestnanca:

Vyhlasujem, že som držiteľom platného vodičského oprávnenia, súkromné motorové vozidlo má platnú technickú kontrolu a má uhradené zákonné a havarijné poistenie vozidla.

Vyhlasujem, že údaje ktoré som v dohode uviedol sú pravdivé a zároveň beriem na vedomie, že za škodu na zdraví a živote, veciach, prípadne za inú škodu, ktorá vznikne na pracovnej ceste v súvislosti s použitím súkromného motorového vozidla budem zodpovedať v plnom rozsahu podľa príslušných právnych predpisov.

Dňa:

Podpis zamestnanca:

| | |
|--|------------------------|
| Finančné krytie schválil dňa: | podpis/ kvestor |
| 1. Súhlasím s použitím súkromného motorového vozidla na pracovnej ceste za podmienok základnej náhrady za každý 1 km a náhrady za spotrebované pohonné látky v plnej výške. | |
| Schválil dňa: | podpis/ rektor |
| 2. Súhlasím s použitím súkromného motorového vozidla na pracovnej ceste vo výške ceny cestovného lístka pravidelnej verejnej dopravy. | |
| Schválil dňa: | podpis/ rektor |
| 3. Nesúhlasím s použitím súkromného motorového vozidla na pracovnej ceste. | |
| dňa: | podpis/ rektor |

Vyplniť po ukončení PC

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-----------|-------|------------------|--------|
| Počet najazdených km v: | | SR | | zahraníčí | |
| Prekročenie hraníc pri ZPC | | | | | |
| dátum | mesto | hodina | dátum | mesto | hodina |
| | | | | | |
| dátum | mesto | hodina | dátum | mesto | hodina |
| | | | | | |

Dňa:

Podpis zamestnanca:

Poznámka:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

* nehodiace sa preškrtnúť

** v prípade nedostatku miesta na vyplnenie spolucestujúcich alebo ŠPP prvkov sa ďalšie údaje uvedú v poznámke

Legenda:

| | |
|-----|---------------------------|
| PC | pracovná cesta |
| TPC | tuzemská pracovná cesta |
| ZPC | zahraníčná pracovná cesta |