**Zmluva o poskytnutí cestovných náhrad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poskytovateľ náhrady:** | **Asociácia pre mládež, vedu a techniku**Doplňte Váš klub+adresu |
|  |
| **Príjemca náhrady:** | Priezvisko a meno: |  |
|  | Adresa: |  |
| Psč: |  |  |  |  |  |  |
|  |
| uzatvárajú podľa § 51 Občianskeho zákonníka túto |
|  |
| **zmluvu o poskytnutí cestovných náhrad** |
|  |
| Predmetom zmluvy je poskytnutie cestovnej náhrady na cestu: |
| Termín cesty: | Od: Do:  |
| Cieľ cesty: |  |
| Účel cesty: |  |
| dopravný prostriedok: | autobus |  | Súkromné motorové vozidlo |  |
|  |
| osobný vlak 2\_ tr\_ (do 100 km) |  | rýchlik 2\_ tr\_ (nad 100 km) |  |
|  |
| Príjemca náhrady je povinný do 7 dní od uskutočnenia cesty predložiť (zaslať) poskytovateľovi náhrady originály dokladov preukazujúcich výšku opodstatnených nákladov, ktoré sú predmetom cestovných náhrad v zmysle tejto zmluvy. V prípade nedodržania termínu, nemá nárok na preplatenie. |
|  |
| Poskytovateľ poskytne príjemcovi cestovnú náhradu do 60 dní od predloženia originálnych dokladov príjemcom.  |
|  |
| Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy je formulár *vyúčtovanie cestovných nákladov účastníka*, ktorý slúži na upresnenie údajov účastníka a nalepenie originálov cestovných dokladov.  |
|  |
| V  | dňa |  |  |
|  |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| za poskytovateľa |  | príjemca |
|  |
| AMAVET tel\_: 02/44 87 23 31, 02/44 87 36 47 e-mail: amavet@amavet\_sk web: [www\_amavet\_sk](http://www.amavet.sk) 1 V zmysle pravidiel preplácania cestovných náhrad AMAVET nie je možné preplácať náklady na amortizáciu motorového vozidla |
| **vyúčtovanie cestovných nákladov účastníka[[1]](#footnote-1)\*** |
|  |
| **Názov akcie:** |  |
| Miesto akcie: |  | **Dátum akcie:** | Od: Do:  |
| Priezvisko a meno: |  | Dátum narodenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa pracoviska:  |
| Adresa bydliska:  |
| Kontaktný telefón / fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E – mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| IBAN | S | K |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Majiteľ účtu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Banka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sídlo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cesta **TAM** – nástupná stanica: cieľová stanica:  |
| Cesta **SPÄŤ** – nástupná stanica: cieľová stanica:  |
| Celková výška cestovných nákladov:  |
| V dňa  |
|  podpis účastníka |
|  |
| **Miesto pre nalepenie cestovných dokladov[[2]](#footnote-2)†** |
| (pri doprave osobným motorovým vozidlom priložiť formulár vyúčtovanie pohonných hmôt, formulár rozpis jázd)Pri ceste autom zoznam spolujazdcov 2  |
| Potvrdená výška cestovných nákladov: ............... Eur  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| podpis zodpovedného pracovníka | dátum | schválil |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. † Cestovné lístky treba lepiť len jednou stranou tak, aby po ich prekrývaní boli prístupné všetky potrebné údaje. V prípade nedostatku miesta použite ďalší list papiera.

2 Pri použití motorového vozidla jednou osobou sa preplácajú cestovné náklady iba do výšky ceny lístky 2. triedy autobusu, alebo vlaku. [↑](#footnote-ref-2)