



POVOLENIE

***k vyúčtovaniu cestovných náhrad pri použití súkromného
motorového vozidla v podmienkach ObFZ Rimavská Sobota***

Meno	_____	Bydlisko	_____
Osob. Vozidlo výr. značky	_____		
ŠPZ	_____	Jazda povolená na dni	_____
Z, zo	_____	do	_____ a späť
Spolucestujúci	_____		
Dôvod použitia	_____		
Dátum:	Cestu schválil:		

Na základe splnenia "zásad" schválených uznesení VV ObFZ dňa 13.1.2026	
Dátum	_____ cestu schválil _____
Počet km z miesta bydliska do miesta konania akcie - podľa automapy	
	_____ km
Počet km k výpočtu náhrady celkom	_____ km
Majiteľ vozidla svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že všetkých akcií SFZ, SsFZ a ObFZ Rim. Sobota, pri ktorých používa vlastné motorové vozidlo na vlastné nebezpečenstvo, bez nároku na akékoľvek odškodné.	
Dátum:	_____ Podpis majiteľa vozidla _____

<u>Výpočet náhrady</u>	
	0,20€/km (jedna osoba)
	0,25€/km (dve osoby a viac)
_____ km	_____ €/km t.j. _____ €

Schválil:

spolu

€

Prevzal v hotovosti: áno - nie

Poukázaná suma na osobný účet: áno

* môže uplatňovať len ten, kto fyzicky použije vlastné motorové vozidlo