Príloha č. 5 k Smernici o cestovných náhradách zamestnancov SOŠ

**Č E S T N É P R E H L Á S E N I E**

**zamestnanca SOŠ Dvory nad Žitavou**

Dolu podpísaný zamestnanec (meno, priezvisko) ...................................................................................čestne

prehlasujem, že som sa dňa .......................................................................zúčastnil pracovnej cesty (miesto konania, názov a adresa školiaceho centra) ...........................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Pri pracovnej ceste som použil hromadný dopravný prostriedok vlak – autobus (nehodiace sa preškrtnite).

Náklady na pracovnú cestu nevydokladujem. Žiadam o vyplatenie náhrady cestovného podľa 283/2002 Z. z. o cestných náhradách v znení neskorších predpisov vo výške lístka pravidelnej verejnej dopravy.

V Dvoroch nad Žitavou, dňa: ........................................

 .....................................................

 podpis zamestnanca