



Žádost o proplacení vyúčtování náhrad cestovních nákladů

Údaje o pojištěnci:

Jméno a příjmení: R. Č.:
Bydliště: Číslo telefonu:

Forma úhrady: (označte jednu možnost)

- v hotovosti na pokladně ZPŠ
- převodem na bankovní účet
 - číslo účtu:
 - kód banky:
- jiné

Dne:

Podpis žadatele:

Čestné prohlášení zákonného zástupce osoby mladší 18 let:

Já, rodné číslo, níže podepsaný/á žadatel/ka žádám o proplacení vyúčtování náhrad cestovních nákladů. Podpisem tohoto čestného prohlášení přejímám na sebe následky jeho nepravdivosti.

Dne:

Podpis zákonného zástupce:

Propočet:

odkud - kam	km /1 cestu	počet cest	celkem km	Kč/1 km	Celkem Kč
CELKEM					

Vypracoval:

Dne:.....

Vyjádření revizního lékaře (RL):

Důvod zamítnutí:

Částka k úhradě: Kč

Razítko, datum a podpis RL:

Vyjádření pojištěnci v případě zamítnutí:

Datum odeslání:

Č. j.: