| prehrambeno biotehnološki fakultet Sveučilište u Zagrebu | **IZVJEŠĆE O PRIJEĐENOJ UDALJENOSTI PRI DOLASKU NA POSAO I ODLASKU S POSLA** | **Oznaka: OB-FR-02** | |
|---|---|---|---|
| | | Revizija: 2 | Datum: 1.6.2022. |
| | | Stranica 1 | |

Temeljem čl. 65. st. 14. Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama (NN 56/2022)

Ime, prezime i mjesto prebivališta/boravišta zaposlenika:

_____

Adresa mjesta rada:

_____

| Datum u mjesecu | Broj prijeđenih km pri dolasku | Broj prijeđenih km pri odlasku | Prijevozno sredstvo | Potpis |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| UKUPNO: | | | | |

Ovo izvješće podnosim u svrhu ostvarivanja prava na naknadu troškova prijevoza, te pod materijalnom i kaznenom odgovornošću svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka.

U _____, dana _____ _____

(potpis zaposlenika)

**Popunjava Služba za financijske i računovodstvene poslove**

Naknada po prijeđenom kilometru: _____ kn

Odobreni iznos za isplatu: _____kn

_____

(za Fakultet odobrava)