# VOJENSKÉ ZAŘÍZENÍ 4502

 **L I B E R E C**

**------------------------------------------------**

 krycí razítko vojenské součásti

# VYÚČTOVÁNÍ NÁKLADŮ NA LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY

Hodnost, jméno a příjmení: voj. Adam NOVÁK

 Proplacení nákladů nařízeno (povoleno) v rozkaze velitele čís. nevyplňovat

 Důvod (účel slovem): \* např. pracovnělékařská prohlídka

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř.číslo | Datum | Lékařský výkon  | Druh lékařské prohlídky  | Náhrady | Poznámka |
| vyúčtováno | upraveno |
| 1. | 26.10.2021 | výpis ze zdrav. dokumentace |  | 300 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Opsat částku ze stvrzenky nebo daňového dokladu |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Celkem k úhradě | 300 |  |  |

Schvaluji dne: Prohlašuji, že jsem údaje uvedl správně. Jsem si vědom povinnosti ohlásit služebnímu orgánu každou změnu, která by mohla mít vliv na výplatu náležitosti. V případě uvedení nesprávných údajů jsem povinen vrátit částku, která mi byla neoprávněně vyplacena.

……………………………………..

podpis nadřízeného

 Vyúčtování předloženo dne: 30.10.2021

 ………………………………………..

 podpis vojáka

Vyúčtování přezkoušel:

.........................………………..................................................

podpis orgánu, který provedl kontrolu správnosti vyúčtování

Při prokazování náležitosti připojit účetní doklady (stvrzenky, faktury zaplacené v hotovosti) – musí obsahovat identifikaci lékaře nebo zdravotnického zařízení, jméno a příjmení žadatele, popis výkonu, částku k úhradě.

\*) uveďte např. PLP (pracovnělékařská prohlídka), PCR test – Covid 19