

.....
bv. szerv megnevezése

**SZOLGÁLATI JEGY
MUNKÁBA JÁRÁS KÖLTSÉGTÉRÍTÉS IGÉNYLÉSÉHEZ**

I. Személyes információk

Neve:	
Rendfokozata:	
Adóazonosító jele:	
Személyiigazolvány-szám, bérletszelvényre irandó szám:	
Elérhetősége, telefonszáma:	
Szolgálati hely megnevezése:	
Szolgálati hely címe:	
Szolgálatelljesítés helyének címe:	
Szolgálati időrendszer: (a megfelelő rész aláhúzendó)	hivatali/rugalmas/váltásos/kombinált/vezényléses/tömbösített
Havi szolgáltatások átlagos száma:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	

II. Kérem részemre biztosítani a munkába járáshoz kapcsolódó költségtérítést.

Nyilatkozom arról, hogy

1. a napi munkába járásom lakóhelyemről / tartózkodási helyemről* történik.
2. napi munkába járásomat közösségi közlekedéssel / gépjárművel* oldom meg.
3. napi munkába járásom egy/két* vármegyét érint.

Az igénybe vett közlekedési eszköz :

- a) belföldi vagy határon átmenő országos közforgalmú vasút (2. osztály), jegy/bérlet*
- b) elővárosi vasút (HÉV), jegy/bérlet*
- c) menetrend szerinti országos, regionális és elővárosi autóbuszjárat, jegy/bérlet*
- d) menetrend szerint közlekedő hajó/komp/rév*, jegy/bérlet*
- e) helyközi (távolsági) bérlet / helyközi vármegyebérlet / helyközi országbérlet*
- f) a saját / kölcsönadott* gépjárművel történő munkába járást munkahelyem és az állandó lakóhelyem / tartózkodási helyem* között km (csak odaút) távolságra igénylem,
- g) a más személlyel együtt gépjárművel történő napi munkába járást a mellékelt nyilatkozat alapján km (csak odaút) távolságra igénylem.

III. A gépjárművel történő napi munkába járásra az alábbi ok miatt került sor:

1. a lakóhelyem és a munkavégzési helyem között nincs közösségi közlekedés;
2. munkarendem miatt nem, vagy csak hosszú várakozással (..... óra) tudom igénybe venni a közösségi közlekedést;
3. mozgáskorlátozottságom miatt nem tudom igénybe venni a közösségi közlekedést;
4. bölcsődei ellátást igénybe vevő vagy tíz év alatti köznevelési intézményben tanuló gyermekem van;
5. indoklás, egyéb méltányolható körülmények:

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

A költségtérítés folyósítását 20..... év hónap napjától igénylem.

Büntetőjogi, fegyelmi és kártérítési felelősségem tudatában kijelentem, hogy fentiek a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy az irataimról másolat készüljön és az megőrzésre kerüljön.

Kelt:, 20..... év hó nap

.....
kérelmező aláírása

IV. Teljesítés igazolása

Igazolom, hogy az „I. Személyes információk” részben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek. A kérelem III. pont 5. alpontjában foglaltak jogosságát igazolom.

Javaslom / nem javaslom a gépjárművel történő hazautazás költségeinek térítését.*

Kelt:, 20..... év hó nap

.....
közvetlen vezető neve, beosztása, aláírása

V. Humán szakterület tölti ki:

A kérelmező által megadott állandó lakcím / tartózkodási hely az érvényes lakcímkártyán szereplő adattal

– megegyezik.*

– nem egyezik meg.* A lejelentett lakcím:

.....
ellenőrzést végrehajtó

VI. Költségtérítés engedélyezése az alábbi feltételek fennállása miatt engedélyezhető:

1. a munkavállaló lakóhelye vagy tartózkodási helye, valamint a munkavégzés helye között nincsen közösségi közlekedés;
2. a munkavállaló munkarendje miatt nem, vagy csak hosszú várakozással tudja igénybe venni a közösségi közlekedést;
3. ha a munkavállaló mozgáskorlátozottsága, illetve a súlyos fogyatékoság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékosági támogatás folyósításának szabályairól szóló kormányrendelet szerinti súlyos fogyatékosága miatt nem képes közösségi közlekedési járművet igénybe venni, ideértve azt az esetet is, ha a munkavállaló munkába járását az Mt. 294. § (1) bekezdés b) pontjában felsorolt hozzátartozója biztosítja;
4. a munkavállalónak bölcsődei ellátást igénybe vevő vagy tíz év alatti köznevelési intézményben tanuló gyermeke van.

VII. A munkáltatói jogkör gyakorlója által javasolt:

a) közösségi közlekedéssel (86%-kal számolva): Ft/hó,

b) gépjárművel történő munkába járás költsége [18 Ft/km × 20 nap × km a megtett út hossza (oda-vissza), havi átlagos 20 munkanappal számolva: Ft/hó.]

A gazdaságossági számítás alapján a költségtérítés engedélyezésének indokolása:

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

Havonta maximálisan kifizethető összeg: Ft.

.....
pénzügyi munkatárs aláírása

.....
pénzügyi ellenőrző aláírása

A munkavállaló munkába járás címén bérletszelvény/menetjegy/gépjármű* használata esetén km
elszámolásáig jogosult költségtérítésre 20..... év hónap napjától.

Kelt:, 20..... év hónap nap

.....
bv. szerv vezetője / engedélyező

A szolgálati jegyet kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

* A megfelelő rész aláhúzendő!