|  |
| --- |
| **ZÁZNAM Z PROJEDNÁNÍ ŠKODNÍHO PŘÍPADU** |
| **Údaje o zaměstnavateli** |
| **Název zaměstnavatele** |  |
| **Sídlo zaměstnavatele** |  |
| **IČ** |  |
| **Údaje o zaměstnanci, který škodu způsobil:** |
| **Jméno a příjmení** |   |
| **Datum narození** |   |
| **Adresa trvalého bydliště** |   |
| **Průměrný měsíční výdělek** |   |
| **Škodní událost:** |
| **Datum vzniku škody** |   |
| **Popis škodního případu (věcné vyjádření)** |   |
| **Výše škody (finanční vyjádření)** |   |
| **Příčiny vzniku škody** |   |
| **Popis příloh dokumentujících vzniklou škodu** |   |
| **Výsledek projednání škodního případu:** |
| **Popis výsledku projednání** |   |
| **Přijatá opatření k nápravě** |   |
| **Výše požadované náhrady škody na zaměstnanci:** |   |
| **Vyjádření zaměstnance s výsledkem projednání: □ souhlasím □ nesouhlasím****Požadovanou náhradu škody:** **□ Uznávám, co do důvodu a výše****□ Neuznávám** |
| **Souhlasím s provedením srážky ze mzdy ve výši ……………….………………. Kč** **počínaje mzdou za měsíc …………………………….** |
| **Splátka bude uhrazena v ……………………….. splátkách.** |
| **Datum a podpis zaměstnance:** **………………………………...………………………...**  |
| **Datum a podpis předsedy komise:**  **……………………………………………...……………** |
| **Datum a podpis člena komise: ……………………………………………………………****Datum a podpis člena komise: ……………………………………………………………** |
| **Datum a podpis člena komise: …………………………………………...……………...** |