|  |  |
| --- | --- |
| **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: …………………………………………...……………...** | |