**Žádost o náhradu škody**

Žádám o náhradu škody, která mně vznikla úrazem dne:…………………………………………………………………………………

Popis vzniku škody: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Náhradu žádám zaslat: -složenkou na adresu ………………………………………………………………………………………………….

 -na číslo účtu ………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………….

Adresa: …………………………………………………………………………

Tel. číslo: ………………………………………………………………………

Mail: …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………

Podpis

Vyplněný formulář odešlete prosím na adresu: BOZP, UJEP, Pasteurova 3544/1, Ústí nad Labem 400 96

nebo elektronicky na  vera.vyborna@ujep.cz jako pdf. Tamtéž směřujte i veškeré případné dotazy.