

Potvrdenie zamestnávateľa na účely nároku na dávku garančného poistenia

Vyplní zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca

A. Zamestnávateľ

Odtlačok prezentačnej pečiatky miestne príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne s dátumom

Názov			Právna forma
IČO	DIČ	IČZ	SK NACE Rev. 2**
Sídlo			
Obec		Časť obce	
Ulica		Číslo	PSČ
Adresa útvaru zamestnávateľa, ktorý vedie evidenciu miezd			
Obec		Časť obce	
Ulica		Číslo	PSČ

B. * Predbežný správca

* Správca

Priezvisko		Meno		Titul
Sídlo				
Obec		Časť obce		
Ulica		Číslo	PSČ	
Tel. č.	Mobil	Fax	E-mail	

C. Dátum vzniku platobnej neschopnosti

Uviesť deň doručenia návrhu na vyhlásenie konkurzu príslušnému súdu alebo deň vydania uznesenia súdu o začatí konkurzného konania, ak súd začal konkurzné konanie bez návrhu na vyhlásenie konkurzu podľa osobitného predpisu v tvare DD.MM.RRRR

--	--	--	--	--	--	--	--

D. Zamestnanec

Priezvisko	Meno	Titul	Rodné číslo
Adresa			
Obec		Časť obce	
Ulica		Číslo	PSČ

E. Pracovnoprávny vzťah zamestnávateľa s uvedeným zamestnancom (označiť všetky uzatvorené pracovnoprávne vzťahy)

<input type="checkbox"/> pracovný pomer	od	do
<input type="checkbox"/> dohoda o vykonaní práce	od	do
<input type="checkbox"/> dohoda o pracovnej činnosti	od	do
<input type="checkbox"/> dohoda o brigádnickej práci študentov	od	do
<input type="checkbox"/> člen družstva, ktorý je v pracovnom vzťahu k družstvu	od	do
Pracovnoprávny vzťah zamestnanca bol vykonávaný na území alebo zvyčajne vykonávaný na území (uviesť štát)		
Pri uzatváraní pracovnoprávneho vzťahu bol zamestnanec písomne upozornený na platobnú neschopnosť zamestnávateľa		<input type="checkbox"/> * Áno <input type="checkbox"/> * Nie
Zamestnanec je/bol štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a má/mal najmenej 50 % účasť na majetku zamestnávateľa		<input type="checkbox"/> * Áno <input type="checkbox"/> * Nie

Poučenie

- Zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca sú povinní v zmysle § 234 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) oznámiť príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne všetky informácie súvisiace s poskytnutím dávky garančného poistenia. Za zamestnávateľa sa na účely nároku na dávku garančného poistenia považuje aj družstvo.
- Zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca sú povinní potvrdiť zamestnancom neuspokojené nároky z pracovnoprávneho vzťahu podľa § 102 ods. 1 zákona **za posledné tri mesiace pracovnoprávneho vzťahu pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo za posledné tri mesiace pred skončením pracovnoprávneho vzťahu**. Ak táto povinnosť vznikne družstvu, neuspokojené nároky podľa prvej vety družstvo potvrdzuje členovi družstva, ktorý je v pracovnom vzťahu k družstvu.

Zamestnanec nemal uspokojené nároky z pracovnoprávneho vzťahu za tieto posledné tri mesiace. Uviesť presné dátumy, zvlášť za každý kalendárny mesiac, resp. jeho časť. Ak poberal zamestnanec počas posledných troch mesiacov pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo pred skončením pracovnoprávneho vzťahu nemocenské alebo nastali iné prekážky v práci, doba posledných troch mesiacov sa predlži o dobu poberania nemocenského alebo iné prekážky v práci.

Príklad: platobná neschopnosť zamestnávateľa vznikne 5.8.2010; pracovnoprávny vzťah trvá, zamestnanec si uplatňuje nárok z posledných 18 mesiacov pred platobnou neschopnosťou, teda za obdobie od 5.2.2009 do 4.8.2010, posledné tri neuspokojené mesiace sú od 5.5.2010 do 4.8.2010. Vyplniť: 1.8.2010 – 4.8.2010, 1.7.2010 – 31. 7. 2010, 1.6.2010 – 30.6.2010, 5.5.2010 – 31.5.2010.

od do vrátane od do vrátane
 od do vrátane od do vrátane
 od do vrátane od do vrátane
 od do vrátane od do vrátane

Neuspokojené nároky	za posledné tri vyššie uvedené mesiace			
1. Nárok na mzdu a náhradu za čas pracovnej pohotovosti				
2. Nárok na príjem plynúci členovi družstva z pracovného vzťahu k družstvu				
3. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o vykonaní práce				
4. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o brigádnickej práci študentov				
5. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o pracovnej činnosti				
6. Nárok na náhradu mzdy za sviatky a pri prekážkach v práci				
7. Nárok na náhradu mzdy za dovolenku, na ktorú vznikol nárok počas kalendárneho roka, v ktorom vznikla platobná neschopnosť zamestnávateľa, ako aj za predchádzajúci kalendárny rok				
8. Nárok na odstupné, ktoré patrí zamestnancovi pri skončení pracovného pomeru				
9. Nárok na náhradu mzdy pri okamžitom skončení pracovného pomeru				
10. Nárok na náhradu mzdy pri neplatnom skončení pracovného pomeru				
11. Spolu (11. = 1. + 2. + 3. + 4. + 5. + 6. + 7. + 8. + 9.+ 10.)				
12. Odvody poisťného (zdravotné, nemocenské, starobné, invalidné poistenie a poistenie v nezamestnanosti), ktoré je povinný platiť zamestnanec				
13. Preddavok na daň alebo daň z príjmov zo závislej činnosti a funkčných požitkov, vypočítaných podľa podmienok platných v mesiaci, za ktorý zamestnancovi vznikol uvedený nárok				
14. Príjem (14 = 11. – 12. – 13.)				
15. Nároky cestovných, sťahovacích a iných výdavkov, ktoré vznikli pri plnení pracovných povinností				
16. Nárok na náhradu vecnej škody v súvislosti s pracovným úrazom alebo chorobou z povolania				
17. Nárok na náhradu príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca				
18. Preddavok na mzdu alebo preddavok na odmenu z dohody o vykonaní práce, z dohody o brigádnickej práci študentov a z dohody o pracovnej činnosti				
19. Zrážky zo mzdy vykonané zamestnávateľom v zmysle § 131 Zákonníka práce				
20. Požadovaná suma z GP (20. = 14. + 15. + 16. + 17. – 18. – 19.)				
21. Neuspokojené súdne trovy v súvislosti s uplatnením nárokov z pracovného pomeru zamestnanca na súde z dôvodu zrušenia zamestnávateľa, vrátane trov právneho zastúpenia				
SPOLU (súčet požadovanej sumy z riadkov 20. + 21.)				

Uviesť obdobie poberania nemocenského alebo iných prekážok v práci v období posledných troch mesiacov, počas ktorých zamestnanec nemal uspokojené nároky podľa § 102 ods. 1 zákona pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo pred skončením pracovnoprávneho vzťahu:

od do vrátane od do vrátane
 od do vrátane od do vrátane

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto potvrdení zodpovedajú skutočnosti a zhodujú sa s údajmi uvedenými v evidencii o zamestnancovi.

Za správnosť údajov zodpovedá Meno a priezvisko, č. telefónu	Štatutárny orgán zamestnávateľa Meno a priezvisko	Predbežný správca / Správca Meno a priezvisko
Dátum a podpis	Dátum, podpis a odtlačok pečiatky	Dátum, podpis a odtlačok pečiatky