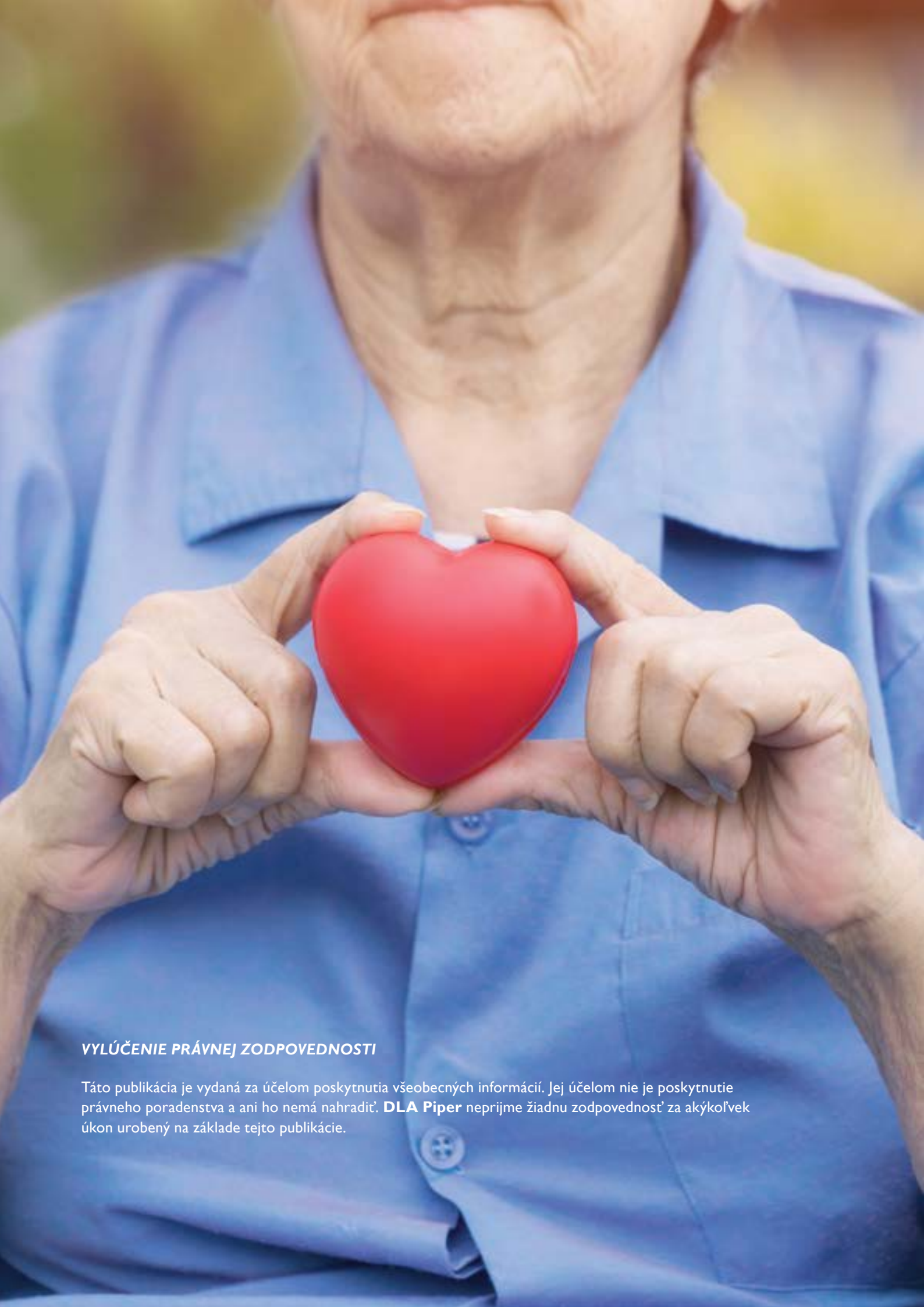




# PRÁVA PACIENTA V SYSTÉME SOCIÁLNEHO ZABEZPEČENIA

Slovenská myelómová spoločnosť





### **UYLÚČENIE PRÁVNEJ ZODPOVEDNOSTI**

Táto publikácia je vydaná za účelom poskytnutia všeobecných informácií. Jej účelom nie je poskytnutie právneho poradenstva a ani ho nemá nahradiť. **DLA Piper** neprijme žiadnu zodpovednosť za akýkoľvek úkon urobený na základe tejto publikácie.



# OBSAH

## CONTENTS

Invalidita .....	05
Tažké zdravotné postihnutie a peňažné príspevky na jeho kompenzáciu .....	07
Zamestnanie a choroba.....	30
Hmotná núdza .....	36

## Použité skratky a definície

názov skratky/definície	význam
občan so zdravotným postihnutím	uznaný za invalidného podľa zákona o sociálnom poistení
osoba s ťažkým zdravotným postihnutím	s mierou funkčnej poruchy najmenej 50% podľa zákona na kompenzáciu ŤZP
invalidný poistenec	pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40% v porovnaní so zdravou fyzickou osobou pre dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav
ŤZP	ťažké zdravotné postihnutie
úrad práce	úrad práce, sociálnych vecí a rodiny
zamestnanec so zdravotným postihnutím	uznaný za invalidného podľa zákona o sociálnom poistení a zamestnávateľovi predložil rozhodnutie o invalidnom dôchodku
Zákonník práce	Zákon č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v platnom znení
zákon o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia	Zákon č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení
zákon o pomoci v hmotnej núdzi	Zákon č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení
zákon o službách zamestnanosti	Zákon č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení
zákon o sociálnom poistení	Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení Zákon č. 462/2003 Z. z. o náhrade príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

# INVALIDITA

## Obsah

1. Aké sú podmienky nároku na invalidný dôchodok?
2. Kedy sa osoba považuje za invalidnú?
3. Koľko rokov dôchodkového poistenia musí osoba získať, aby mala nárok na invalidný dôchodok?
4. Ako sa vypočítava suma invalidného dôchodku?
5. Ako požiadať o priznanie invalidného dôchodku?
6. Ako sa vypláca invalidný dôchodok?
7. Aké sú ďalšie povinnosti príjemcu dávky?

### 1. Aké sú podmienky nároku na invalidný dôchodok?

Invalidný dôchodok je dôchodková dávka, ktorú poskytuje Sociálna poisťovňa za účelom zabezpečenia príjmu poistenca v prípade poklesu jeho schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v dôsledku dlhodobo nepriaznivého zdravotného stavu. Podmienky, ktoré musí poistenec spĺňať, aby mu vznikol nárok na dôchodok, upravuje zákon o sociálnom poistení.

Podmienky nároku na invalidný dôchodok sú:

- byť invalidný,
- získať potrebný počet rokov dôchodkového poistenia, a
- ku dňu vzniku invalidity nespĺňať podmienky nároku na starobný alebo predčasný starobný dôchodok.

### 2. Kedy sa osoba považuje za invalidnú?

Za invalidnú sa osoba považuje vtedy, ak pre jej dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav **poklesla jej schopnosť pracovať o viac ako 40% v porovnaní so zdravým človekom**.

Podľa poznatkov lekárskej vedy má dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav trvať dlhšie ako 1 rok. Pokles schopnosti pracovať posudzuje posudkový lekár pobočky Sociálnej poisťovne na základe lekárskeho správ a údajov, ktoré sú uvedené v zdravotnej dokumentácii a na základe jednotlivých vyšetrení.

Miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v percentách sa určuje podľa druhu zdravotného postihnutia, ktoré je rozhodujúcou príčinou dlhodobo

nepriaznivého zdravotného stavu so zreteľom na závažnosť ostatných zdravotných postihnutí. Jednotlivé percentuálne miery poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť sa nesčítavajú.

Pri myelóme sa miera poklesu schopnosti pracovať rozlišuje podľa závažnosti ochorenia:

Mierne prejavy	Stredne ťažké prejavy	Ťažké prejavy
10 -20%	35 -50%	70 -80%

### 3. Koľko rokov dôchodkového poistenia musí osoba získať, aby mala nárok na invalidný dôchodok?

Vek žiadateľa o invalidný dôchodok	Potrebný počet rokov dôchodkového poistenia
do 20 rokov	menej ako 1 rok
nad 20 rokov do 24 rokov	najmenej 1 rok
nad 24 rokov do 28 rokov	najmenej 2 roky
nad 28 rokov do 34 rokov	najmenej 5 rokov
nad 34 rokov do 40 rokov	najmenej 8 rokov
nad 40 rokov do 45 rokov	najmenej 10 rokov
nad 45 rokov	najmenej 15 rokov

Potrebný počet rokov dôchodkového poistenia na vznik nároku na invalidný dôchodok sa zisťuje **z celého obdobia pred vznikom invalidity**.

#### 4. Ako sa vypočítava suma invalidného dôchodku?

Priemerný osobný mzdový bod spolu s obdobím dôchodkového poistenia a aktuálnou dôchodkovou hodnotou tvorí základ pre výpočet dôchodkovej dávky.

Priemerný osobný mzdový bod (POMB)	Súčet obdobia dôchodkového poistenia (ODP)	Aktuálna dôchodková hodnota (ADH)
<ul style="list-style-type: none"><li>vypočítame ako podiel súčtu osobných mzdových bodov a počtu rokov, kedy bola osoba dôchodkovo poistená</li><li>osobný mzdový bod sa určí ako podiel osobného vymeriavacieho základu (úhrn vymeriavacích základov za kalendárny rok, z ktorých sa zaplatilo poistné na dôchodkové poistenie) a všeobecného vymeriavacieho základu za daný rok (12-násobok priemernej mesačnej mzdy v hospodárstve Slovenskej republiky)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>ODP tvorí počet rokov, počas ktorých bola osoba dôchodkovo poistená až do doby vzniku nároku na invalidný dôchodok</li><li>počet rokov ODP sa určí tak, že súčet dní obdobia dôchodkového poistenia sa vydelením číslom 365 a výsledok sa zaokrúhli na štyri desatinné miesta nahor</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>mení sa každý rok</li></ul>

Suma invalidného dôchodku u poistenca, ktorý má percentuálny pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť **o viac ako 70%**, sa vypočíta ako:

$$\text{POMB} \times \text{ODP} \times \text{ADH}$$

Suma invalidného dôchodku u poistenca, ktorý má percentuálny pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť **o viac ako 40%, ale najviac 70%**, sa vypočíta ako:

$$\text{POMB} \times \text{ODP} \times \text{ADH} \times \text{percentuálna miera poklesu}$$

#### 5. Ako požiadať o priznanie invalidného dôchodku?

Žiadosť o udelenie invalidného dôchodku sa podáva na pobočke Sociálnej poisťovne podľa miesta bydliska. Podrobnejšie informácie sú dostupné na webovej stránke Sociálnej poisťovne. Aby Sociálna poisťovňa čo najrýchlejšie rozhodla o žiadosti, je potrebné preukázať údaje uvedené v žiadosti hodnovernými dokladmi.

K žiadosti je potrebné priložiť najmä nasledovné dokumenty:

- tlačivo Prehliadka ZISŤOVACIA – KONTROLNÁ, vyplnené a potvrdené ošetrojúcim lekárom,
- doklad o ukončení vzdelania (výučný list, maturitné vysvedčenie, diplom, a pod.),
- vojenskú knižku alebo doklad vydaný príslušnou vojenskou správou,
- rodné listy detí,
- rozhodnutie Sociálnej poisťovne o dôchodku manžela, ktorému bol dôchodok upravený z dôvodu jediného zdroja príjmu,
- potvrdenie o všetkých obdobiach, v ktorých občan
  - bol evidovaný v evidencii nezamestnaných občanov hľadajúcich zamestnanie pred 1. januárom 2001,
  - poberal podporu v nezamestnanosti v čase od 1. januára 2001 do 31. decembra 2003,
- hodnoverný doklad (najmä evidenčný list dôchodkového zabezpečenia alebo potvrdenie zamestnávateľa), z ktorého je zrejmé obdobie trvania zamestnania,

- potvrdenie zamestnávateľa o dobe zamestnania pred 1. májom 1990 v štátoch, s ktorými Slovenská republika nemá uzavretú medzištátnu zmluvu o sociálnom zabezpečení.<sup>1</sup>

**Pobočka Sociálnej poisťovne Vám pomôže spísať žiadosť o invalidný dôchodok a zároveň Vás bude informovať o tom, aké konkrétne doklady je potrebné predložiť.**

Lehota na rozhodnutie je 60 dní od podania žiadosti, v mimoriadne zložitých prípadoch až 120 dní.

Ak sa invalidná osoba domnieva, že rozhodnutie nie je správne, môže podať odvolanie na pobočke Sociálnej poisťovne, ktorá napadnuté rozhodnutie vydala. Lehota na podanie odvolania je 30 dní odo dňa oznámenia rozhodnutia.

#### **6. Ako sa vypláca invalidný dôchodok?**

Invalidný dôchodok sa vypláca mesačne vopred v pravidelných intervaloch.

Spôsob výplaty:

- na účet invalidnej osoby,
- v hotovosti,
- na účet manžela/manželky invalidnej osoby,
- zariadeniu sociálnych služieb, ak sa tam invalidnej osobe poskytuje starostlivosť.

Invalidný dôchodok sa nevypláca v období, kedy má invalidná osoba nárok na náhradu príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti a v období, kedy má invalidná osoba nárok na nemocenské, ak dočasná pracovná neschopnosť vznikla pred priznaním invalidného dôchodku.

#### **7. Aké sú ďalšie povinnosti príjemcu dávky?**

Príjemca dávky je povinný do 8 dní oznámiť príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne:

- akékoľvek zmeny v rozhodujúcich skutočnostiach pre trvanie nároku na dávku,
- zánik nároku na dávku,
- zánik nároku na jej výplatu a jej sumu.

Príjemca dávky je povinný do 8 dní písomne oznámiť príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne:

- zmenu mena a priezviska,
- zmenu adresy, na ktorej sa zdržiava.

Lehota na oznámenie zmien sa považuje za zachovanú, ak bolo písomné oznámenie podané v 8-dňovej lehote na poštu alebo odoslané elektronicky faxom alebo elektronickou poštou.

## **ŤAŽKÉ ZDRAVOTNÉ POSTIHNUTIE A PEŇAŽNÉ PRÍSPEVKY NA JEHO KOMPENZÁCIU**

### **Obsah**

1. Čo je ťažké zdravotné postihnutie?
2. Čo je účelom peňažných príspevkov na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia?
3. Preukazy fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím
4. Druhy príspevkov na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia
5. Ako si uplatniť nárok na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia?
6. Posudzovanie a zisťovanie príjmu osoby s ťažkým zdravotným postihnutím na účely kompenzácie
7. Peňažný príspevok na osobnú asistenciu
8. Peňažný príspevok na kúpu, výcvik používania a na úpravu pomôcky
9. Peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia
10. Peňažný príspevok na opravu pomôcky
11. Peňažný príspevok na kúpu a opravu osobného motorového vozidla
12. Peňažný príspevok na prepravu
13. Peňažný príspevok na úpravu bytu, úpravu rodinného domu a úpravu garáže
14. Peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov
15. Peňažný príspevok na opatrovanie
16. Kedy sa peňažný príspevok neposkytne?
17. Povinnosti a zodpovednosť fyzickej osoby vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu

<sup>1</sup> Sociálna poisťovňa, zo dňa 23.11.2017: <<http://www.socpoist.sk/invalidny-dochodok/1288s>>.



Príloha č. 1: Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na kompenzáciu

Príloha č. 2: Lekársky nález na účely konania vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu

Príloha č. 3: Potvrdenie o podaní daňového priznania

Príloha č. 4: Vyhlásenie o majetku

Príloha č. 5: Výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie

Príloha č. 6: Potvrdenie o vyplatených odmenách osobnému asistentovi

Príloha č. 7: Žiadosť o vyhotovenie preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím bez sprievodcu so sprievodcom

Príloha č. 8: Žiadosť o vyhotovenie parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím

Príloha č. 9: Násobky sumy životného minima pre plnoletú fyzickú osobu

## 1. Čo je ťažké zdravotné postihnutie?

Ťažkým zdravotným postihnutím je zdravotné postihnutie s mierou funkčnej poruchy najmenej 50%. V tomto zmysle sa pod funkčnou poruchou rozumie nedostatok telesných schopností, zmyslových schopností alebo duševných schopností fyzickej osoby, ktorý z hľadiska predpokladaného vývoja zdravotného postihnutia bude **trvať dlhšie ako 12 mesiacov**.

Osoba s ŤZP je teda zdravotne postihnutá osoba s mierou funkčnej poruchy najmenej 50% na obdobie dlhšie ako 12 mesiacov.

## 2. Čo je účelom peňažných príspevkov na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia?

Účelom peňažných príspevkov poskytovaných na kompenzáciu ŤZP je zmierniť alebo prekonať znevýhodnenú životnú situáciu osoby s ŤZP. Druhy ako aj podmienky na získanie peňažných príspevkov upravuje zákon o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia.

Znevýhodnenie osoby s ŤZP sa kompenzuje v oblasti:

- pohybovej a orientačnej schopnosti,
- komunikácie,

- zvýšených výdavkov na diétne stravovanie, hygienu, ošatenie, bytové zariadenie, zabezpečenie prevádzky osobného motorového vozidla, starostlivosť o psa so špeciálnym výcvikom,
- sebaobsluhy.

## 3. Preukazy fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím

Osoba s ŤZP môže požiadať príslušný úrad práce podľa miesta bydliska o vydanie **preukazu fyzickej osoby s ŤZP**. Takýto preukaz môže následne využiť na uplatnenie rôznych výhod a zliav (napr. dane, doprava, atď.).

Príklady možných zliav pre ŤZP sú:

- zľavy pre cestovanie
  - ŽSR – 50% zľava na cestovanie v II. triede,
  - Autobusová doprava – závisí od konkrétneho prepravcu,
  - MHD – v niektorých mestách bezplatne,
- daňové úľavy
  - možnosť zníženia alebo oslobodenia od dane zo stavieb, dane za psa a iných daní,
- oslobodenie od koncesionárskych poplatkov.

Ak v lekárskom posudku posudkový lekár uvedie, že fyzická osoba má mieru funkčnej poruchy najmenej 50% a **je odkázaná na sprievodcu**, žiadateľ splní podmienky pre vyhotovenie **preukazu fyzickej osoby s ŤZP so sprievodcom**.<sup>2</sup> Navyše môže požiadať úrad práce aj o vydanie tzv. **parkovacieho preukazu**.

Za **maloleté dieťa** podáva žiadosť o vydanie preukazu **rodič** príp. iná **fyzická osoba, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu**.

Vyhotoveniu týchto preukazov predchádza individuálne posúdenie. K žiadosti sa prikladá aj aktuálny lekársky nález, ktorý vyplní ošetrojúci lekár ako aj lekárske nálezy z odborných vyšetrení (pozri Príloha č. 2: Lekársky nález na účely konania vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu), príp. iné doklady (na výzvu úradu).

Vzory žiadostí nájdete v časti Príloha č. 7: Žiadosť o vyhotovenie preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím bez sprievodcu so sprievodcom a Príloha č. 8: Žiadosť o vyhotovenie parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím.

<sup>2</sup> Fyzická osoba s ŤZP je odkázaná na sprievodcu, ak je odkázaná na pomoc inej osoby alebo na pomoc psa so špeciálnym výcvikom pri zabezpečovaní pohybu, orientácie a komunikácie so spoločenským prostredím.



#### 4. Druhy príspevkov na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia

Druhy peňažných príspevkov upravuje priamo zákon. Peňažné príspevky na kompenzáciu sú:

##### a) jednorazové peňažné príspevky:

- peňažný príspevok na kúpu pomôcky,
- peňažný príspevok na výcvik používania pomôcky,
- peňažný príspevok na úpravu pomôcky,
- peňažný príspevok na opravu pomôcky,
- peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia,
- peňažný príspevok na kúpu osobného motorového vozidla,
- peňažný príspevok na úpravu osobného motorového vozidla,
- peňažný príspevok na úpravu bytu,
- peňažný príspevok na úpravu rodinného domu,
- peňažný príspevok na úpravu garáže,

##### b) opakované peňažné príspevky:

- peňažný príspevok na osobnú asistenciu,
- peňažný príspevok na prepravu,
- peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov,
- peňažný príspevok na opatrovanie.

#### 5. Ako si uplatniť nárok na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia?

Poskytnutiu peňažného príspevku na kompenzáciu predchádza individuálne posúdenie. Osoba s ŤZP si môže **uplatniť nárok na peňažný príspevok na základe žiadosti na úrade práce**, písomne alebo elektronicky so zaručeným elektronickým podpisom. Na základe tejto žiadosti sa začne konanie o priznaní peňažného príspevku na kompenzáciu.

Základné náležitosti žiadosti:

- údaje o žiadateľovi,
- údaje o spoločne posudzovaných osobách za predchádzajúci kalendárny rok (manžel/manželka, rodič dieťaťa, dieťa),
- príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb za predchádzajúci kalendárny rok,

- poskytované druhy sociálnych služieb,
- odôvodnenie žiadosti,
- vyhlásenie o pravdivosti a podpís žiadateľa.

Prílohami žiadosti sú:

- lekársky nález (posudok) nie starší ako 6 mesiacov (*Príloha č. 2: Lekársky nález na účely konania vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu*),
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok (*Príloha č. 3: Potvrdenie o podaní daňového priznania*),
- vyhlásenie o majetku fyzickej osoby, že hodnota majetku, ktorý vlastní, nie je vyššia ako 39 833 EUR na osobitnom tlačive (*Príloha č. 4: Vyhlásenie o majetku*),
- potvrdenie o príjme fyzických osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú s jej príjmom.

Na výzvu úradu práce je potrebné predložiť aj iné doklady, ktoré sú podkladom na rozhodnutie.

Vzor žiadosti nájdete v časti *Príloha č. 1 Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na kompenzáciu*.


**Pred podaním žiadosti sa však informujte na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny o všetkých náležitostiach príslušnej žiadosti a o ďalších písomnostiach, ktoré je potrebné predložiť.**

#### 6. Posudzovanie a zisťovanie príjmu osoby s ťažkým zdravotným postihnutím na účely kompenzácie

Príjem osoby s ŤZP na účely poskytovania peňažných príspevkov na kompenzáciu sa zisťuje ako priemerný mesačný príjem za kalendárny rok, ktorý predchádza kalendárnemu roku, v ktorom fyzická osoba požiadala o peňažný príspevok na kompenzáciu. Takto zistený príjem sa následne prehodnocuje pri opakovaných peňažných príspevkoch vždy v júli bežného roka. Na účely prehodnocovania príjmu úrad práce vyzve fyzickú osobu s ŤZP, aby predložila doklady o výške príjmu.

Pri zisťovaní výšky príjmu osoby s ŤZP sa do jej príjmu, započítavajú aj príjmy spoločne posudzovaných osôb, napríklad manžela alebo manželky, príp. rodičov žijúcich v spoločnej domácnosti, ak je osoba s ŤZP nezaopatrené dieťa.

Príjem fyzickej osoby s ŤZP sa určí tak, že súčet jej príjmu a príjmov spoločne posudzovaných osôb, sa vydeli počtom osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú a započítavajú.



Príklad: Osoba s ŤZP žije iba s manželom. Jej priemerný mesačný príjem je 777 EUR, priemerný mesačný príjem jej manžela je 333 EUR. Príjem osoby s ŤZP, ktorý sa zisťuje na účely peňažných príspevkov, je  $(333 + 777) / 2 = 555$  EUR mesačne.<sup>3</sup>

## 7. Peňažný príspevok na osobnú asistenciu

### Osobná asistencija

Osobná asistencija je **pomoc osobného asistenta** osobe s ŤZP pri bežných činnostiach ako je vstávanie, líhanie, polohovanie, osobná hygiena, pomoc pri akútnom ochorení, obliekanie, príprava a podávanie jedla a liekov, nakupovanie, pomoc pri domácich prácach, dorozumievanie, dohľad, preprava a premiestňovanie pri rôznych aktivitách, a pod.<sup>4</sup> Zoznam činností ustanovuje zákon.

Účelom osobnej asistencie je najmä podpora sociálneho začlenenja fyzickej osoby s ŤZP a jej možnosti rozhodovať sa a ovplyvňovať plnenie rodinných rolí, vykonávanie pracovných aktivít, vzdelávacích aktivít a voľno časových aktivít. Tie činnosti, ktoré osoba s ŤZP nemôže vykonávať sama a počet hodín, ktoré sú potrebné na ich vykonanie, určujú rozsah osobnej asistencie.

### Rozsah osobnej asistencie

Rozsah osobnej asistencie je **najviac 7 300 hodín ročne**. Do tohto rozsahu sa nezapočítavajú hodiny osobnej asistencie, počas ktorých fyzická osoba s ŤZP vykonáva zamestnanie alebo navštevuje školské zariadenie s výnimkou vysokej školy.

### Osobný asistent

Osobným asistentom môže byť len fyzická osoba, ktorá dovŕšila 18 rokov a má spôsobilosť na právne úkony. Fyzická osoba s ŤZP si môže svojho osobného asistenta alebo niekoľkých osobných asistentov vybrať sama.

Osobný asistent môže vykonávať osobnú asistenciu **najviac 10 hodín denne**. To neplatí, ak sa osobná asistencija vykonáva v čase, keď sa fyzická osoba s ŤZP zdržiava mimo svojho trvalého alebo prechodného pobytu.

Rodinný príslušník fyzickej osoby s ŤZP môže vykonávať osobnú asistenciu najviac 4 hodiny denne, a to len na vybrané druhy činností zo zákonom ustanoveného zoznamu činností.

### Zmluva o výkone osobnej asistencie

Osobný asistent vykonáva osobnú asistenciu na základe zmluvy o výkone osobnej asistencie uzatvorenej medzi osobou s ŤZP a osobným asistentom (agentúrou osobnej asistencie).

Zmluva o výkone osobnej asistencie obsahuje najmä:

- druh vykonávaných činností podľa stanoveného zoznamu činností a rozsah vykonávaných činností,
- miesto výkonu osobnej asistencie,
- obdobie výkonu osobnej asistencie,
- práva a povinnosti osobného asistenta,
- odmenu a spôsob vyplácania odmeny,
- dôvody odstúpenia od zmluvy o výkone osobnej asistencie.

### Vekové ohraničenie

Peňažný príspevok na osobnú asistenciu možno poskytovať **najskôr od 6. roku do dovŕšenia 65. roku osoby s ŤZP**. Po dovŕšení 65. roku možno tento príspevok poskytovať, len ak bol osobe s ŤZP poskytovaný aj pred dovŕšením 65 rokov.

Peňažný príspevok sa poskytne osobe s ŤZP, ktorá je podľa komplexného posudku odkázaná na osobnú asistenciu.


Peňažný príspevok na osobnú asistenciu nemôžu poberať manžel, manželka, rodičia alebo fyzická osoba, ktorá prevzala dieťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu, alebo fyzická osoba, ktorú súd ustanovil za opatrovníka osoby s ŤZP, deti, starí rodičia, vnuci, súrodenci, nevesta, zať, svokor, svokra.

### Výška príspevku

Peňažný príspevok na osobnú asistenciu sa poskytuje a **vypláca mesačne pozadu osobe s ŤZP**, ktorá využíva služby osobného asistenta. Peňažný príspevok sa **vypláca mesačne na základe predloženého výkazu o odpracovaných hodinách** osobnej asistencie za predchádzajúci kalendárny mesiac (pozri: Príloha č. 5: Výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie).

<sup>3</sup> Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <<https://www.employment.gov.sk/sk/rodina-socialna-pomoc/tazke-zdravotne-postihnutie/>>.

<sup>4</sup> Príloha č. 4 k zákonu o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia.



Výška príspevku sa určí podľa odpracovaných hodín osobného asistenta. **Sadzba za 1 hodinu osobnej asistencie je 2,78 EUR<sup>5</sup> pre jednu plnoletú fyzickú osobu** (november 2017).

Ak príjem fyzickej osoby s ŤZP presahuje štvornásobok sumy životného minima, výška príspevku sa zníži alebo sa príspevok neposkytne.

*Povinnosti osoby s ŤZP*

Osoba s ŤZP je povinná predložiť a preukázať úradu práce:

- jedno vyhotovenie zmluvy o výkone osobnej asistencie,
- výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie za predchádzajúci kalendárny mesiac (pozri: Príloha č. 5: *Výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie*),
- potvrdenie o vyplatení odmeny osobnému asistentovi za každý kalendárny mesiac po jej vyplatení, najneskôr do piateho dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca (pozri: Príloha č. 6: *Potvrdenie o vyplatených odmenách osobnému asistentovi*),
- rozhodujúce skutočnosti na priznanie, výšku a výplatu peňažného príspevku na kompenzáciu,
- písomne oznámiť do 8 dní zmeny v skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie nároku, výplatu a výšku peňažného príspevku na kompenzáciu.

## 8. Peňažný príspevok na kúpu, výcvik používania a na úpravu pomôcky

V prípade, ak je osoba s ŤZP podľa posudku odkázaná na pomôcku, je možné požiadať o peňažný príspevok na

- kúpu,
- výcvik používania alebo
- úpravu pomôcky (prispôsobenie individuálnym potrebám osoby s ŤZP, vrátane zavedenia upravenej pomôcky do prevádzky).

*Čo znamená pomôcka?*

Pomôckou sa rozumie:

- vec, technologické zariadenie alebo jeho časť, ktoré umožňujú alebo sprostredkujú osobe s ŤZP vykonávať činnosti, ktoré by bez ich použitia nemohla vykonávať sama alebo vykonávanie týchto činností by bolo spojené s nadmernou fyzickou záťažou alebo neúmernou dĺžkou trvania činnosti,

- špeciálny softvér alebo aktualizácia softvéru, ktoré umožňujú osobe s ŤZP používať počítač a iné technické zariadenia,
- pes so špeciálnym výcvikom.

Peňažný príspevok možno poskytnúť len na pomôcky a na základe zohľadňovaných cien pomôcok uvedených v zozname pomôcok uverejneným v opatrení ministerstva.

Príklad:

Pomôcka	Maximálne zohľadňovaná suma z ceny pomôcky (EUR/pomôcka)
Mechanický vozík	2,490
Elektrický vozík	7,303
Pes so špeciálnym výcvikom	7,303
Automatická práčka	300
Umývačka riadu	400
Stolový alebo prenosný osobný počítač	1,200
Prenosná rampa	500

*Podmienky*

Základnou podmienkou poskytnutia príspevku je odkázanosť osoby s ŤZP na pomôcku alebo úpravu pomôcky. **Peňažný príspevok na pomôcku sa neposkytne**, ak sa pomôcka poskytuje alebo požičiava na základe verejného zdravotného poistenia. Toto pravidlo neplatí pre druhý mechanický alebo druhý elektrický vozík alebo druhý načúvací aparát.

Príspevok sa poskytuje na základe:

- dokladu o cene alebo o kúpe pomôcky, výcviku používania pomôcky alebo úpravy pomôcky (faktúry).

Príspevok môže byť poskytnutý aj na kúpu viacerých pomôcok.

<sup>5</sup> 1,39% sumy životného minima.

### Výška príspevku

Výška peňažného príspevku sa určuje percentuálnou sadzbou podľa zohľadňovanej ceny pomôcky a príjmu osoby s ŤZP.

Najvyššia možná suma príspevku je **8 630,42 EUR**.

### Vrátenie príspevku

Osoba s ŤZP je **povinná vrátiť peňažný príspevok** na kúpu pomôcky príp. jej pomernú časť, v prípade, ak pred uplynutím 7 rokov od jeho poskytnutia (pri druhom elektrickom vozíku je táto lehota 10 rokov) pomôcku predá, daruje alebo zaviní jej stratu alebo nefunkčnosť.

V prípade, ak by osoba s ŤZP pred uplynutím 7 rokov od poskytnutia peňažného príspevku (resp. 10 rokov pri druhom elektrickom vozíku) zomrela, úrad práce si môže uplatniť poskytnutý peňažný príspevok na kúpu pomôcky resp. jeho časť ako pohľadávku v konaní o dedičstve (ak skutočná hodnota pomôcky presahuje 165 EUR).

## 9. Peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia

Zdvíhacie zariadenie je určené pre fyzickú osobu so zníženou schopnosťou pohybu na prekonávanie bariér a zvýšenie schopnosti premiestňovať sa. Ak je z tohto dôvodu osoba s ŤZP podľa komplexného posudku odkázaná na zdvíhacie zariadenie, môže požiadať o peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia vrátane príslušenstva a inštalácie), ak sa toto zariadenie neposkytuje ani nepožičiava na základe verejného zdravotného poistenia. Zdvíhacím zariadením sa rozumie najmä:

- schodolez,
- zdvihák,
- šikmá schodisková plošina,
- zvislá schodisková plošina,
- výt'ah,
- stropné zdvíhacie zariadenie.

### Výška príspevku

Výška príspevku na kúpu zdvíhacieho zariadenia sa určuje percentuálnou sadzbou v závislosti od ceny zdvíhacieho zariadenia a príjmu osoby s ŤZP. Príspevok je možné poskytnúť na základe dokladov o kúpe zdvíhacieho zariadenia (faktúra).

Peňažný príspevok je najviac **11 617,88 EUR**.

## 10. Peňažný príspevok na opravu pomôcky

Peňažný príspevok je určený na:

- opravu pomôcky,
- opravu úpravy pomôcky,
- opravu úpravy osobného motorového vozidla,
- opravu zdvíhacieho zariadenia.

V prípade, ak je osoba s ŤZP odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom, možno jej poskytnúť aj príspevok na opravu úpravy vozidla.

### Výška príspevku

Výška príspevku na opravu pomôcky sa určí percentuálnou sadzbou v závislosti od ceny opravy pomôcky a príjmu osoby s ŤZP. Peňažný príspevok možno poskytnúť najviac do výšky 50% poskytnutého peňažného príspevku na kúpu pomôcky alebo najviac 50% ceny pomôcky alebo porovnateľnej pomôcky aktuálnej na trhu.

## 11. Peňažný príspevok na kúpu a úpravu osobného motorového vozidla

Osobe s ŤZP, ktorá je podľa komplexného posudku odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom, možno poskytnúť peňažný príspevok na kúpu osobného motorového vozidla **do výšky 6 638,79 EUR** a v prípade osobného motorového vozidla s automatickou prevodovkou **najviac 8 298,48 EUR**.

### Podmienky

Jednou z podmienok na poskytnutie príspevku na kúpu osobného motorového vozidla je jeho využívanie osobou s ŤZP:

- za účelom zamestnania,
- za účelom užívania sociálnej služby v domove sociálnych služieb, špecializovanom zariadení,
- za účelom návštevy školského zariadenia,
- najmenej dvakrát v týždni na účely prepravy na uvedené miesto a dvakrát späť,
- do 65 rokov veku.

Zohľadňovaná cena osobného motorového vozidla je najviac 13 277,57 EUR.

### Výška príspevku na úpravu

Výška príspevku na úpravu vozidla sa určuje percentuálnou sadzbou v závislosti od ceny úpravy a príjmu osoby s ŤZP. Výška príspevku je najviac **6 638,79 EUR**. Celkový súčet príspevkov na úpravu vozidla nesmie presiahnuť 6 638,79 EUR za obdobie 7 rokov.

### Vrátenie príspevku

Osoba s ŤZP je povinná vrátiť príspevok na kúpu vozidla alebo jeho pomernú časť, ak toto vozidlo predá alebo daruje alebo by ho vrátila subjektu, ktorý jej poskytol úver na kúpu vozidla pred uplynutím 7 rokov od poskytnutia príspevku. Taktiež je povinná vrátiť príspevok, ak vozidlo nevyužíva na individuálnu prepravu.

## 12. Peňažný príspevok na prepravu

V prípade, ak je osoba s ŤZP podľa komplexného posudku odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom, môže požiadať o peňažný príspevok na prepravu. Peňažný príspevok na prepravu je možné poskytnúť osobe s ŤZP, ktorá na svoje pracovné, vzdelávacie, rodinné alebo občianske aktivity využíva prepravu. Peňažný príspevok na prepravu sa poskytuje na základe preukázaných výdavkov na prepravu.

Osoba s ŤZP je povinná predložiť doklady o výdavkoch na prepravu za každú vykonanú cestu za každý kalendárny mesiac úradu práce na vyúčtovanie, najneskôr do 5. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca. Úrad práce vyplatí peňažný príspevok na prepravu najneskôr do 20 dní od predloženia dokladu o výdavkoch na prepravu. Výška peňažného príspevku na prepravu sa určí percentuálnou sadzbou v závislosti od preukázaných nákladov na prepravu a od príjmu osoby s ŤZP.

### Výška príspevku

Príspevok na prepravu je mesačne najviac 101,78 EUR<sup>6</sup> pre jednu plnoletú fyzickú osobu (november 2017).

Peňažný príspevok sa osobe s ŤZP neposkytne, ak:

- sa jej poskytuje peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla,
- je vlastníkom alebo držiteľom osobného motorového vozidla,
- ak jej príjem prevyšuje päť násobok sumy životného minima.

## 13. Peňažný príspevok na úpravu bytu, úpravu rodinného domu a úpravu garáže

Ak je potrebné dosiahnuť bezbariérovosť bytu, rodinného domu alebo garáže, môže osoba s ŤZP požiadať o peňažný príspevok na úpravu. Tento príspevok nie je možné poskytnúť v prípade, ak odstránenie alebo prekonanie bariér možno prekonať použitím pomôcok, ktoré možno poskytnúť alebo zapožičať na základe verejného zdravotného poistenia.

Za úpravu bytu sa považuje:

- úprava vstupu do bytového domu,
- úprava prístupu do bytu,
- úprava prístupu k výťahu,
- zmeny, ktorými sa upravuje existujúce zariadenie v byte.

Za úpravu rodinného domu sa považuje:

- úprava vstupu do rodinného domu,
- úprava prístupu do rodinného domu,
- zmeny, ktorými sa upravuje existujúce zariadenie v rodinnom dome.

Za úpravu garáže sa považuje:


- úprava vstupu do garáže,
- úprava prístupu do garáže,
- zmeny, ktorými sa upravuje existujúce zariadenie v garáži.

Za úpravu bytu, rodinného domu alebo garáže **nemožno považovať**:

- vybudovanie nového objektu alebo zariadenia, ktorými sú kúpeľňa, WC, plyn, kanalizácia, vodovod,
- úprava bytu, rodinného domu alebo garáže rovnakého druhu z dôvodu opotrebovania existujúceho zariadenia alebo prekročenia životnosti existujúceho zariadenia alebo z dôvodu opotrebovania úpravy alebo prekročenia životnosti úpravy.

Osoba s ŤZP musí mať v byte alebo rodinnom dome trvalý pobyt alebo byť vlastníkom garáže, alebo garáž musí byť súčasťou nájomného bytu. Peňažný príspevok

<sup>6</sup> 51,02 % sumy životného minima.



na úpravu bytu alebo na úpravu rodinného domu možno poskytnúť aj na úpravu príslušenstva bytu alebo rodinného domu.

#### Výška príspevku

Výška príspevku sa určuje percentuálnou sadzbou v závislosti od ceny potrebnej úpravy bytu, rodinného domu alebo garáže a príjmu osoby s ŤZP.

Pri určení výšky príspevku sa zohľadňuje cena stavebných prác, stavebných materiálov a zariadení najviac v sume ustanovenej v zozname stavebných prác, stavebných materiálov a zariadení uverejnenom v opatrení (napr. kompletná garážová vstupná brána s diaľkovým ovládaním vrátane montážnych prác 1,800 EUR).

Súhrn poskytnutých peňažných príspevkov na úpravu bytu a peňažných príspevkov na úpravu rodinného domu nesmie presiahnuť 6.638,79 EUR a pri úprave garáže 1.659,70 EUR za obdobie 7 rokov.

#### Vrátenie príspevku

Osoba s ŤZP je povinná vrátiť peňažný príspevok, ak zmení svoj trvalý pobyt, predá, daruje alebo prenajme byt, rodinný dom alebo garáž inej osobe alebo nevyužíva tieto nehnuteľnosti pred uplynutím 7 rokov od poskytnutia týchto peňažných príspevkov.

#### 14. Peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov

Peňažný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov je možné poskytnúť na kompenzáciu zvýšených výdavkov:

- na diétne stravovanie,
- súvisiacich s hygienou alebo s opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia,
- súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla,
- súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom.

Mesačný príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov na diétne stravovanie, napr. pri cystickej fibróze alebo celiakii, sa poskytuje do výšky 37,03 EUR.<sup>7</sup>

Príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla sa poskytuje na výdavky na pohonné látky vo výške 33,32 EUR mesačne.<sup>8</sup>

Peňažný príspevok na zvýšené výdavky nemožno poskytnúť, ak:

- príjem osoby s ŤZP je vyšší ako vyšší ako trojnásobok sumy životného minima,
- sa osobe s ŤZP poskytuje celoročná pobytová sociálna služba.

#### 15. Peňažný príspevok na opatrovanie

Osoba s ŤZP odkázaná na opatrovanie si vyžaduje zabezpečenie každodennej pomoci pri úkonoch sebaobsluhy, starostlivosti o domácnosť a pri realizovaní sociálnych aktivít s cieľom zotrvať v prirodzenom domácom prostredí.

Peňažný príspevok na opatrovanie sa poskytuje:

- manželovi, manželke, rodičovi,
- fyzickej osobe, ktorá prevzala dieťa do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu,
- fyzickej osobe, ktorú súd ustanovil za opatrovníka osoby s ŤZP,
- dieťaťu, starému rodičovi, vnukovi, vnučke, súrodencovi, neveste, zaťovi, svokrovi, svokre, švagrovi, švagrinej, neteri, synovcovi,
- inej fyzickej osobe, ktorá opatruje osobu s ŤZP a býva s ňou (trvalý pobyt alebo prechodný pobyt).

Opatrovať osobu s ŤZP môže len plnoletá osoba so spôsobilosťou na právne úkony, fyzicky a psychicky schopná vykonávať opatrovanie pokiaľ jej osoba s ŤZP udelila písomný súhlas s opatovaním.

Základná výška peňažného príspevku je **249,35 EUR mesačne**,<sup>9</sup> ak fyzická osoba opatruje jednu osobu s ŤZP a **323,36 EUR** ak opatruje 2 a viac osôb s ŤZP. Suma príspevku sa môže zvýšiť aj znížiť podľa zákonom stanovených podmienok.

<sup>7</sup> 18,56 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu, pre choroby a poruchy uvedené v stanovenom zozname podľa Prílohy 5 k zákonu o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia.

<sup>8</sup> 16,70 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu.

<sup>9</sup> 125 % sumy životného minima pre jednu plnoletú osobu pri opatovaní jednej osoby s ŤZP.



## 16. Kedy sa peňažný príspevok neposkytne?

Zákon stanovuje podmienky, za ktorých nie je možné poskytnúť peňažné príspevky. Peňažný príspevok nemožno poskytnúť:

- ak príjem osoby s ŤZP prevyšuje päť násobok sumy životného minima (pozri Prílohu č. 9: *Násobky sumy životného minima pre plnoletú fyzickú osobu*),
- na pomôcku, ktorá bola zakúpená pred dňom vypracovania komplexného posudku,
- na výcvik používania pomôcky a úpravu pomôcky vykonané pred dňom vypracovania posudku,
- na opravy, ktoré boli vykonané pred dňom vypracovania posudku,
- ak bolo zariadenie zakúpené pred dňom vypracovania komplexného posudku,
- na kúpu osobného motorového vozidla, ktoré je podľa technického preukazu staršie ako 5 rokov,
- na osobné motorové vozidlo, ktoré bolo zakúpené pred dňom vypracovania komplexného posudku.

## 17. Povinnosti fyzickej osoby vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu

Fyzická osoba, ktorá je účastníkom právnych vzťahov vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu, je povinná najmä:

- a) preukázať rozhodujúce skutočnosti na priznanie peňažného príspevku na kompenzáciu, na jeho výšku alebo výplatu,
- b) na výzvu príslušného úradu preukázať výšku svojich príjmov a hodnotu majetku, ohlásiť zmeny v ich výške a zmeny v rodinných a majetkových pomeroch v lehote určenej príslušným úradom,
- c) oznámiť príslušnému úradu do 8 dní zmeny v rozhodujúcich skutočnostiach na trvanie nároku na peňažný príspevok na kompenzáciu, jeho výšku, výplatu, zánik nároku na peňažný príspevok na kompenzáciu, trvanie alebo zánik nároku na preukaz alebo parkovací preukaz,
- d) oznámiť príslušnému úradu do 8 dní, že hodnota majetku fyzickej osoby s ŤZP je vyššia ako 39 833 EUR,
- e) na výzvu príslušného úradu preukázať skutočnosti rozhodujúce na poskytovanie peňažného príspevku na kompenzáciu, jeho výšku alebo výplatu do 8 dní odo dňa doručenia výzvy, ak príslušný úrad neurčil dlhšiu lehotu,
- f) na výzvu príslušného úradu podrobiť sa vyšetreniu zdravotného stavu alebo podrobiť sa posúdeniu zdravotného stavu alebo opätovnému posúdeniu zdravotného stavu,
- g) umožniť návštevu zamestnanca príslušného úradu v mieste svojho trvalého alebo prechodného pobytu, ktorá je potrebná na účely kompenzácie a parkovacieho preukazu,
- h) oznámiť do 8 dní príslušnému úradu začatie poskytovania odľahčovacej služby, vykonávania zamestnania, pobytu v zdravotníckom zariadení, zvyšovania kvalifikácie formou štúdia popri zamestnaní, kombinovaného štúdia a štúdia jednotlivých vyučovacích predmetov alebo formou externého štúdia na účely poskytovania peňažného príspevku na opatrovanie,
- i) oznámiť príslušnému úradu do 8 dní skutočnosti týkajúce sa plnenia povinností súvisiacich s poskytnutými jednorazovými peňažnými príspevkami na kompenzáciu.

## Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na kompenzáciu

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označíte podľa tohto vzoru)

<b>A. Peňažný príspevok na:</b>	
1.	osobnú asistenciu
2.	kúpu pomôcky
3.	výcvik používania pomôcky
4.	úpravu pomôcky
5.	opravu pomôcky
6.	kúpu zdvíhacieho zariadenia
7.	kúpu osobného motorového vozidla
a)	bez automatickej prevodovky
b)	s automatickou prevodovkou
8.	úpravu osobného motorového vozidla
9.	prepravu
10.	úpravu bytu
11.	úpravu rodinného domu
12.	úpravu garáže
13.	kompenzáciu zvýšených výdavkov:
a)	na diétne stravovanie
b)	súvisiacich s hygienou alebo opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia
c)	súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla
d)	súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom

<b>B. Údaje o žiadateľovi</b>			
Priezvisko	Meno	Titul	Rodinný stav
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ	Obec		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ	Obec		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
U cudzinca typ povolenia k pobytu <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ	Obec		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		



**C. Údaje o zákonomnom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)**

Priezvisko	Meno	Titul	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
U cudzinca typ povolenia k pobytu <input type="text"/>			
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**D. Údaje o spoločne posudzovaných osobách (manžel/ka, rodič dieťaťa, dieťa) za predchádzajúci kalendárny rok**

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Rodinný stav	Príbuzenský vzťah	Zamestnávateľ (škola)- názov, sídlo

**E. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb za predchádzajúci kalendárny rok**

	Žiadateľ	Spoločne posudzované osoby
Príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v nezamestnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v hmotnej núdzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodičovský príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok na opatrovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu, prenájmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Poznámka: O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.*

**F. Poskytované druhy sociálnych služieb**

V súčasnosti sa žiadateľovi poskytujú nasledovné druhy sociálnych služieb:


**G. Odôvodnenie žiadosti**


**H. Vyhlásenie žiadateľa**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V  dňa

\_\_\_\_\_  
Podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

**Lekársky nález na účely konania vo veciach kompenzácie,  
preukazu a parkovacieho preukazu**

Podľa § 61 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti povinný poskytnúť zdravotné výkony na účely tohto zákona.

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

**I. Anamnéza:**

a) osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

b) subjektívne ťažkosti:

## II. Objektívny nález:

Výška:                      Hmotnosť:                      BMI:                      TK:                      P:  
(body mass index)                      (krvný tlak)                      (pulz)

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

### II. A\*

**Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená**

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.\*

\* Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález.

## II. B\*

### Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a púrazových stavoch

- a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),
- b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález ( FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie ( EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

\* Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia.

### III. Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

V ..... dátum .....

podpis lekára, ktorý lekársky nález  
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

.....

#### Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 447/ 2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa poskytujú za úhradu, ktorú uhrádza príslušný orgán. Podľa § 61 ods. 3 poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nie je oprávnený požadovať úhradu za zdravotné výkony na účely tohto zákona od fyzickej osoby.

## Potvrdenie o podaní daňového priznania

k dani z príjmov fyzickej osoby za rok **2016** na účely poskytovania peňažného príspevku na kompenzáciu a peňažného príspevku na opatrovanie

Údaje o žiadateľovi, fyzickej osobe alebo fyzickej osobe s ŤZP :

Meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Dátum narodenia .....

Daňový úrad ..... potvrdzuje, že vyššie uvedený žiadateľ **podal – nepodal \*)** daňové priznanie k dani z príjmov fyzickej osoby za kalendárny rok .....

Údaje z daňového priznania:

1. Základ dane pred znížením o nezdaniteľnú časť základu dane ..... Eur  
*r.36 + (r.42 – r.36 + r.41) DP typ A alebo r.65 + r.68 + r.71 + r.72 + r.79 (DP typ B)*

2. Daňová povinnosť ..... Eur  
*(r.56 DP typ A, r.105 DP typ B)*

3. Príjem z daňového priznania ..... Eur  
*( r.1 - r.2 )*

.....  
titul, meno a priezvisko, funkcia  
oprávnenej osoby  
odtlačok pečiatky

V ..... dňa .....

\*) Nehodí sa škrtnúť

**Vyhlásenie**  
**o majetku fyzickej osoby, ktorá žiada o peňažný príspevok na kompenzáciu,**  
**alebo fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím na účely poskytovania**  
**peňažných príspevkov na kompenzáciu**

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastním/nevlastním\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 39 833 eur.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis fyzickej osoby, ktorá žiada o  
peňažný príspevok na kompenzáciu, alebo  
podpis fyzickej osoby s ťažkým zdravotným  
postihnutím

.....  
Podpis úradne osvedčil

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuteľné veci vo vlastníctve fyzickej osoby, ktorá žiada o peňažný príspevok na kompenzáciu, alebo fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím vrátane peňažných úspor okrem majetku uvedeného ďalej, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Majetok sa preukazuje podľa stavu majetku v čase podania žiadosti o peňažný príspevok na kompenzáciu. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na fyzickú osobu, ktorá žiada o peňažný príspevok na kompenzáciu, alebo na fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím.

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú užíva na trvalé bývanie,
- b) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú užíva pre svoju potrebu,
- c) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú ošatenie a obuv, a hnuteľné veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu,
- d) osobné motorové vozidlo, ktorého je držiteľom alebo vlastníkom a využíva ho na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,
- e) nehnuteľné veci alebo hnuteľné veci nadobudnuté z peňažného daru alebo nepeňažné dary, ak tieto dary boli poskytnuté
  1. v kalendárnom roku v úhrnnej hodnote do výšky 12-násobku sumy životného minima pre jednu pinoletú fyzickú osobu
  2. nadáciou, občianskym združením, neziskovou organizáciou poskytujúcou všeobecne prospešné služby, neinvestičným fondom, cirkvou alebo náboženskou spoločnosťou alebo
  3. na účely posilnenia účinkov kompenzácie, zachovania alebo zlepšenia zdravotného stavu,
- f) hnuteľné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

## Výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie

Meno a priezvisko fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím:

.....

Rodné číslo fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím:

.....

Meno a priezvisko osobného asistenta:

.....

Mesiac a rok:

.....

Vzťah medzi fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím  
a osobným asistentom:

.....

Odpracované hodiny osobnej asistencie za mesiac:

.....

Z toho tlmočenie (artikulačné, taktilné a v posunkovej reči):

.....

.....  
Osobný asistent

.....  
Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím

V ..... dňa .....



## Vysvetlivky k vyplňovaniu výkazu o odpracovaných hodinách osobnej asistencie

**Mesiac a rok** - uvedie sa mesiac a rok, v ktorom bola osobná asistencia vykonaná.

**Vzťah medzi fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a osobným asistentom** - uvedie sa, či osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím vykonáva

- a) manžel,
- b) manželka,
- c) rodič,
- d) fyzická osoba, ktorá prevzala fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu,
- e) fyzická osoba, ktorú súd ustanovil za opatrovníka fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím,
- f) dieťa,
- g) starý rodič,
- h) vnuk,
- i) súrodenec,
- j) nevesta,
- k) zať,
- l) svokor,
- m) svokra,
- n) iná osoba (vyššie neuvedená).

**Odpracované hodiny osobnej asistencie za mesiac** - uvedie sa súhrn odpracovaných hodín osobnej asistencie za konkrétny kalendárny mesiac.

Z toho tlmočenie (artikulačné, taktilné a vposunkovej reči) – uvedie sa súhrn odpracovaných hodín osobnej asistencie za konkrétny kalendárny mesiac, počas ktorých bolo vykonávané tlmočenie.

**Osobný asistent** - uvedie sa podpis osobného asistenta.

**Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím** - uvedie sa podpis fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ktorý výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie vypracoval a predkladá príslušnému úradu práce, sociálnych vecí a rodiny; ak fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím pred podpísaním výkazu o odpracovaných hodinách osobnej asistencie zomrela, uvedie sa dátum jej úmrtia.

**V..... dňa .....** - uvedie sa miesto a deň, mesiac a rok vyhotovenia výkazu.

**Potvrdenie**  
**o vyplatených odmenách osobnému asistentovi**

**Meno a priezvisko fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím**

.....

**Za kalendárny mesiac .....v roku .....**

**Meno a priezvisko osobného asistenta .....**

**Odpracované hodiny .....**

**Odmena v eurách .....**

**Dátum prevzatia .....**

**Podpis osobného asistenta .....**

## Žiadosť o vyhotovenie preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím bez sprievodcu/ so sprievodcom\*

<b>Údaje o žiadateľovi</b>			
Priezvisko	Meno	Titul	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
U cudzinca typ povolenia k pobytu	<input type="text"/>		
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>

<b>Údaje o zákonomnom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)</b>			
Priezvisko	Meno	Titul	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
U cudzinca typ povolenia k pobytu	<input type="text"/>		
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>

<b>Vyhlasenie žiadateľa</b>	
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.	
V	dňa
	Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

\* nehodiace sa škrtnite

Prílohy:  
Lekársky nález – ošetrojúci lekár (odborný lekár , príp. prepúšťacia správa z nemocnice )

## Žiadosť o vyhotovenie parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím

Údaje o žiadateľovi			
Priezvisko	Meno	Titul	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
U cudzinca typ povolenia k pobytu <input type="text"/>			
Som – nie som držiteľom osobitného označenia vozidla 01 *			

Údaje o zákonom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)			
Priezvisko	Meno	Titul	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
U cudzinca typ povolenia k pobytu <input type="text"/>			
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	Číslo	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Vyhlásenie žiadateľa	
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.	
V <input type="text"/>	dňa <input type="text"/>
<hr/>	
Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)	

\* nehodiace sa škrtnite

Prílohy: Lekársky nález – ošetrojúci lekár ( odborný lekár , príp. prepúšťacia správa z nemocnice)

**Príloha č. 9: Násobky sumy životného minima pre plnoletú fyzickú osobu<sup>10</sup>**

<b>Násobok</b>	<b>Suma v EUR mesačne</b>
1	199,48
1,7	339,116
2	398,96
3	598,44
4	797,92
5	997,4

<sup>10</sup> Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <<https://www.employment.gov.sk/sk/rodina-socialna-pomoc/tazke-zdravotne-postihnutie/penazne-prispevky/szm-nasobky.html>>

## ZAMESTNANIE A CHOROBA

### Obsah

1. Aké sú nároky zamestnanca pri návšteve u lekára?
2. Aké sú nároky zamestnanca, ak bol lekárom uznaný za dočasne práceneschopného?
3. Kedy je zamestnávateľ povinný preradiť zamestnanca na inú vhodnú prácu?
4. Môže dať zamestnávateľ výpoveď zamestnancovi, ktorý stratil spôsobilosť vykonávať doterajšiu prácu?
5. Kedy môže dať zamestnanec výpoveď?
6. Má zamestnanec pri skončení pracovného pomeru nárok na odstupné?
7. Zamestnávajúce zdravotne postihnutých osôb
8. Aké sú povinnosti zamestnávateľa pri zamestnávaní zdravotne postihnutej osoby?
9. Čo v prípade, ak sa zamestnanec domnieva, že jeho práva boli porušené?

Príloha č. 1: Žiadosť o preradenie na inú prácu (vzor)

### I. Aké sú nároky zamestnanca pri návšteve u lekára?

Zamestnávateľ je povinný poskytnúť zamestnancovi:

- pracovné voľno s náhradou mzdy na nevyhnutne potrebný čas, najviac 7 dní v kalendárnom roku, na ošetrovanie alebo vyšetrenie zamestnanca v zdravotníckom zariadení, ak tieto nebolo možné vykonať mimo pracovného času,
- ďalšie pracovné voľno bez náhrady mzdy na nevyhnutne potrebný čas, nad rámec 7 dní v kalendárnom roku, na ošetrovanie alebo vyšetrenie zamestnanca v zdravotníckom zariadení, ak tieto nebolo možné vykonať mimo pracovného času,
- pracovné voľno s náhradou mzdy na nevyhnutne potrebný čas, najviac 7 dní v kalendárnom roku, sa poskytne zamestnancovi, ktorý sprevádza rodinného príslušníka do zdravotníckeho zariadenia na vyšetrenie, ak ho nebolo možné vykonať mimo pracovného času,

- pracovné voľno s náhradou mzdy na nevyhnutne potrebný čas, najviac 7 dní v kalendárnom roku, sa poskytne zamestnancovi, ktorý sprevádza zdravotne postihnuté dieťa do zariadenia sociálnej starostlivosti alebo špeciálnej školy, na nevyhnutne potrebný čas, najviac na 10 dní v kalendárnom roku.

Zamestnávateľ sa môže so zamestnancom dohodnúť na ďalšom pracovnom voľne s náhradou mzdy alebo bez náhrady mzdy. Zamestnanec je povinný preukázať časový rozsah vyšetrenia v práci písomným potvrdením ošetrojúceho lekára. Popri skutočnej dobe sa do doby vyšetrenia alebo ošetrenia zamestnanca započítava aj čakanie pred vyšetrením a cesta do zdravotníckeho zariadenia a späť.<sup>11</sup>

### 2. Aké sú nároky zamestnanca, ak bol lekárom uznaný za dočasne práceneschopného?

Zamestnanec sa považuje za dočasne práceneschopného, ak bol pre chorobu alebo úraz uznaný za dočasne práceneschopného na výkon činnosti zamestnanca alebo mu bolo nariadené karanténne opatrenie jeho ošetrojúcim lekárom. Ak lekár uzná zamestnanca za dočasne práceneschopného, vystaví mu tlačivo Sociálnej poisťovne *Potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti*.

Ak bol zamestnanec uznaný lekárom za dočasne práceneschopného, jeho nároky závisia od dĺžky obdobia práceneschopnosti. Od 1. do 10. dňa dočasnej práceneschopnosti zamestnávateľ poskytuje zamestnancovi náhradu príjmu a od 11. dňa Sociálna poisťovňa poskytuje zamestnancovi nemocenské dávky.

Výška **náhrady príjmu** v období od 1. do 10. dňa práceneschopnosti sa poskytuje zamestnancovi od zamestnávateľa v nasledovnej výške:

- od 1. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti do 3. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti 25% denného vymeriavacieho základu zamestnanca a
- od 4. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti do 10. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti 55% denného vymeriavacieho základu.

**Denný vymeriavací základ** na určenie výšky nemocenskej dávky je podiel súčtu vymeriavacích základov, z ktorých poistenec zaplatil poistné na nemocenské poistenie v rozhodujúcom období a počtu dní rozhodujúceho obdobia.

<sup>11</sup> M. Skičková, *Najčastejšie priestupky zamestnávateľov: Praktické využitie Zákonníka práce pre zamestnancov a zamestnávateľov*, Bratislava, Adecco Slovakia, s. r. o., 2014, s. 39, zo dňa: 23.11.2017: <[www.ip.gov.sk/?id\\_fa=611&ins=nip](http://www.ip.gov.sk/?id_fa=611&ins=nip)>.



Ak bol zamestnanec uznaný lekárom za dočasne práceneschopného, je **povinný dodržiavať liečebný režim určený ošetrojúcim lekárom**. Kontrolu dodržiavania liečebného režimu môže vykonať určený zamestnanec Sociálnej poisťovne. Ak zamestnanec poruší liečebný režim určený lekárom, stráca nárok na výplatu nemocenského.

Od 11. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti, vzniká zamestnancovi **nárok na nemocenské**. **Obdobie poskytovania nemocenských dávok sa nazýva podporné obdobie**. Výška nemocenského je 55% denného vymeriavacieho základu.

Nároky na náhradu príjmu/nemocenského pre zamestnanca podľa percentuálnej výšky denného vymeriavacieho základu:

Uhrádzané zamestnávateľom <i>náhrada príjmu</i>		Uhrádzané Sociálnou poisťovňou <i>nemocenské</i>
do 3 dní	od 4. do 10. dňa	od 11. dňa
25%	55%	55%

Pre posúdenie nárokov zamestnanca uznaného za dočasne práceneschopného, je potrebné rozlišovať medzi ochrannou dobou a ochrannou lehotou.

Pojem	Zákon	Definícia
<b>ochranná doba</b>	Zákonník práce  <i>zákaz výpovede</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>doba, počas ktorej je zamestnanec uznaný za dočasne práceneschopného pre chorobu alebo úraz, ak si túto neschopnosť úmyselne nevyvolal alebo nespôsobil pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo psychotropných látok, a v dobe od podania návrhu na ústavné ošetrovanie alebo od nástupu na kúpeľnú liečbu až do dňa ich skončenia</li> </ul>
<b>ochranná lehota</b>	Zákon o sociálnom poistení  <i>nárok na nemocenské</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>7 dní po zániku nemocenského poistenia</li> <li>8 mesiacov u tehotnej ženy, ktorej nemocenské poistenie zaniklo v období tehotenstva</li> </ul>

Ochranná doba podľa Zákonníka práce sa viaže k zákazu výpovede. Ochranná lehota podľa zákona o sociálnom poistení sa viaže k nároku na nemocenské dávky v prípade, kedy zamestnanec už nie je v pracovnom pomere. Výška nemocenskej dávky pre zamestnanca, ktorému dočasná pracovná neschopnosť vznikla v ochrannnej lehote, je:

- 25% denného vymeriavacieho základu od 1. do 3. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti,

- 55% denného vymeriavacieho základu od 4. dňa dočasnej pracovnej neschopnosti.

Ak dočasná práceneschopnosť trvá viac ako 1 mesiac, je potrebné predložiť Sociálnej poisťovni tlačivo *Preukaz o trvaní dočasnej PN*, ktoré vystaví zamestnancovi ošetrojúci lekár. Ak zamestnanec nepredloží toto potvrdenie, Sociálna poisťovňa mu nevyplatí nemocenské za príslušný kalendárny mesiac. **Práceneschopnosť a teda poskytovanie nemocenských dávok môže trvať maximálne 52 týždňov.**



### 3. Kedy je zamestnávateľ povinný preradiť zamestnanca na inú vhodnú prácu?

Ak zamestnanec vzhľadom na svoj zdravotný stav podľa lekárskeho posudku dlhodobo stratil spôsobilosť naďalej vykonávať doterajšiu prácu, zamestnávateľ je povinný preradiť tohto zamestnanca na inú prácu. Ak nemožno preradiť zamestnanca v rámci pracovnej zmluvy, zamestnávateľ môže po dohode so zamestnancom zamestnanca preradiť aj na prácu iného druhu, Práca, na ktorú zamestnávateľ preradzuje zamestnanca však musí zodpovedať jeho zdravotnej spôsobilosti na prácu. Zamestnávateľ je povinný prihliadnuť aj na to, aby táto práca bola pre zamestnanca vhodná vzhľadom na jeho schopnosti a kvalifikáciu.

Ak však zamestnávateľ zamestnanca nepreradí na inú pre neho vhodnú prácu do 15 dní odo dňa predloženia lekárskeho posudku, podľa ktorého nemôže ďalej vykonávať prácu bez vážneho ohrozenia svojho zdravia, **zamestnanec môže okamžite skončiť pracovný pomer.** Zamestnanec môže okamžite skončiť pracovný pomer iba v lehote 1 mesiaca odo dňa, keď sa o dôvode na okamžité skončenie pracovného pomeru dozvedel. Zamestnanec musí okamžité skončenie pracovného pomeru urobiť písomne, musí v ňom skutkovo vymedziť dôvod tak, aby ho nebolo možné zameniť s iným dôvodom, a musí ho zamestnávateľovi doručiť v ustanovenej lehote, 1 mesiaca inak je neplatné. Dôvod okamžitého skončenia pracovného pomeru sa nesmie dodatočne meniť.

V prípade okamžitého skončenia pracovného pomeru, má zamestnanec nárok na náhradu mzdy v sume svojho priemerného mesačného zárobku za výpovednú dobu 2 mesiacov.

### 4. Môže dať zamestnávateľ výpoveď zamestnancovi, ktorý stratil spôsobilosť vykonávať doterajšiu prácu?

V prípade, že zamestnanec vzhľadom na svoj zdravotný stav podľa lekárskeho posudku dlhodobo stratil spôsobilosť vykonávať doterajšiu prácu, a nie je ochotný prejsť na inú pre neho vhodnú prácu, zamestnávateľ môže dať takému zamestnancovi výpoveď.

### 5. Kedy môže dať zamestnanec výpoveď?

Zamestnanec môže dať zamestnávateľovi výpoveď z akéhokoľvek dôvodu alebo bez uvedenia dôvodu. Ak zamestnanec podal výpoveď, nemá nárok na odstupné.

### 6. Má zamestnanec pri skončení pracovného pomeru nárok na odstupné?

Ak pracovný pomer zamestnávateľ so zamestnancom ukončil výpoveďou alebo dohodou z dôvodu, že zamestnanec stratil vzhľadom na svoj zdravotný stav podľa lekárskeho posudku dlhodobo spôsobilosť vykonávať doterajšiu prácu, zamestnanec má nárok na odstupné. Výška odstupného sa pri skončení pracovného pomeru dohodou a výpoveďou z tohto dôvodu líši.

V prípade skončenia pracovného pomeru *výpoveďou* podanou zamestnávateľom:

počet odpracovaných rokov	výška odstupného
najmenej 2 roky a menej ako 5 rokov	1 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 5 rokov a menej ako 10 rokov	2 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 10 rokov a menej ako 20 rokov	3 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 20 rokov	4 x priemerný mesačný zárobok





V prípade skončenia pracovného pomeru *dohodou medzi zamestnávateľom a zamestnancom*:

počet odpracovaných rokov	výška odstupného
menej ako 2 roky	1 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 2 roky a menej ako 5 rokov	2 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 5 rokov a menej ako 10 rokov	3 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 10 rokov a menej ako 20 rokov	4 x priemerný mesačný zárobok
najmenej 20 rokov	5 x priemerný mesačný zárobok

## 7. Zamestnávanie zdravotne postihnutých osôb

Zdravotne postihnutá osoba má rovnaké právo na prácu, slobodnú voľbu zamestnania a uspokojivé pracovné podmienky ako zdravý človek. Akákoľvek diskriminácia v pracovnoprávných vzťahoch z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu alebo zdravotného postihnutia je zakázaná. Osoby so zdravotným postihnutím sa považujú za **znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie**. Z tohto dôvodu týmto zamestnancom slovenský právny systém poskytuje **osobitnú právnu ochranu** a podporu.

## 8. Aké sú povinnosti zamestnávateľa pri zamestnávaní zdravotne postihnutej osoby?

Ak zamestnávateľ zamestnáva zdravotne postihnutú osobu, okrem povinností vyplývajúcich zo Zákonníka práce, je povinný dodržiavať aj osobitné povinnosti podľa zákona o službách zamestnanosti, napr.:

- zabezpečiť vhodné pracovné podmienky umožňujúce uplatniť a rozvíjať pracovné schopnosti s ohľadom na zdravotný stav,
- vykonávať zaškoľovanie a prípravu na prácu a venovať osobitnú starostlivosť zvyšovaniu kvalifikácie,
- viesť evidenciu osôb so zdravotným postihnutím.

Napriek tomu, že zamestnávateľ má právo na slobodný výber zamestnanca, za istých podmienok zákon prikazuje zamestnávateľovi zamestnať zdravotne postihnutú osobu. Týmto podmienkami sú:

- zamestnávateľ má najmenej 20 zamestnancov a
- úrad práce eviduje uchádzačov o prácu so zdravotným postihnutím.

Ak sú splnené vyššie uvedené podmienky, zamestnávateľ je povinný zamestnať zdravotne postihnuté osoby v počte 3,2% z celkového počtu zamestnancov.

**Príklad:** Ak zamestnávateľ zamestnáva 20 zamestnancov, mal by zamestnať 1 zdravotne postihnutú osobu. Ak zamestnáva 50 zamestnancov, mal by zamestnať 2.

Ak však zamestnávateľ zamestná osobu so zdravotným postihnutím, u ktorej je pokles schopnosti pracovať o viac ako 70%, má sa za to, ako keby zamestnal 3.

Zamestnávateľ, ktorý nesplní povinnosť zamestnať potrebný počet zdravotne postihnutých osôb, má stále možnosť túto povinnosť splniť náhradným spôsobom:

- úhrada odvodu v stanovenej výške na účet úradu práce za každú zdravotne postihnutú osobu, ktorá mu chýba do splnenia povinného počtu, alebo
- zadaním zákazky na dodanie tovaru alebo poskytnutím služby vhodnej na zamestnávanie občanov so zdravotným postihnutím, alebo
- vzájomnou kombináciou týchto povinností.

Zamestnávateľ preukazuje splnenie týchto povinností za predchádzajúci kalendárny rok do 31. marca nasledujúceho kalendárneho roka úradu práce.

Zamestnávanie občanov so zdravotným postihnutím má pre zamestnávateľa viaceré **výhody**. Prvou je predovšetkým výška odvodov, ktorá je výrazne nižšia ako u bežného zamestnanca. Podľa zákona o zdravotnom poistení je *sadzba poistného na zdravotné poistenie* na osobu so zdravotným postihnutím polovičná.

Ďalšou výhodou je možnosť získania *príspevku na udržanie občana so zdravotným postihnutím v zamestnaní* podľa zákona o službách zamestnanosti. Úrad práce môže na žiadosť zamestnávateľa poskytnúť príspevok



zamestnávateľovi, ktorý zamestnáva viac ako 25% občanov so zdravotným postihnutím a nemá priznané postavenie chránenej dielne alebo chráneného pracoviska. Príspevok sa zároveň poskytuje iba na občana so zdravotným postihnutím, ktorého pracovný pomer je dohodnutý najmenej v rozsahu 20 hodín týždenne.

### **9. Čo v prípade, ak sa zamestnanec domnieva, že jeho práva boli porušené?**

Ak má zamestnanec podozrenie, že zo strany zamestnávateľa dochádza k porušovaniu práv v rámci pracovnoprávneho vzťahu, môže podať podnet inšpektorátu práce. Úlohou inšpektorátu je vykonávať dozor nad dodržiavaním predpisov pracovného práva.

V prípade, ak sa zamestnanec domnieva, že zamestnávateľ s ním skončil pracovný pomer neplatne, má právo oznámiť zamestnávateľovi, že trvá na ďalšom

zamestnávaní. **Podaním takéhoto oznámenia zamestnávateľovi, pracovný pomer zamestnanca nekončí**, s výnimkou, ak súd neskôr rozhodne, že od zamestnávateľa nemožno spravodlivo požadovať, aby zamestnanca naďalej zamestnával. Keďže pracovný pomer neskončil, zamestnávateľ je povinný zamestnancovi poskytnúť náhradu mzdy v sume jeho priemerného zárobku odo dňa, keď oznámil zamestnávateľovi, že trvá na jeho ďalšom zamestnávaní, až do času, keď mu zamestnávateľ umožní v práci pokračovať alebo ak súd rozhodne o skončení pracovného pomeru. Náhrada mzdy môže byť priznaná najviac za čas 36 mesiacov.

Zamestnanec sa však môže domáhať nárokov z neplatného skončenia pracovného pomeru na súde najneskôr v lehote 2 mesiacov odo dňa, keď sa mal pracovný pomer skončiť.

**Príloha č. 1: Žiadosť o preradenie na inú prácu (vzor)**

Zamestnávateľ

Adresa zamestnávateľa

**Vec: Žiadosť o preradenie na inú prácu podľa § 55 ods. 2 písm. a) zákona č. 311/2001  
Z. z. Zákonník práce v platnom znení**

Podľa pracovnej zmluvy uzavretej dňa \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ vykonávam prácu \_\_\_\_\_.

Dňa \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ som podstúpil odborné lekárske vyšetrenie v \_\_\_\_\_ [uveďte  
ambulanciu/zariadenie v ktorom bolo vyšetrenie vykonané]. Týmto vyšetrením bolo zistené, že nie je  
vhodné, aby som ďalej vykonával dohodnutú prácu, nakoľko vážne ohrozuje moje zdravie. Odborný  
lekársky posudok pripájam k tejto žiadosti.

Vzhľadom na skutočnosti uvedené v lekárskom posudku žiadam, aby som bol najneskôr do 15 dní  
preradený na inú, pre mňa vhodnú prácu.

S pozdravom,

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

[podpis zamestnanca]

\_\_\_\_\_

[meno zamestnanca]

## HMOTNÁ NÚDZA

### Obsah

1. Kedy sa jedná o hmotnú núdzu?
2. U ktorých členov domácnosti sa posudzuje suma životného minima?
3. Aký majetok sa posudzuje na účely hmotnej núdze?
4. Aký príjem členov domácnosti sa započítava pri posudzovaní hmotnej núdze?
5. Ako si uplatniť nárok na pomoc v hmotnej núdzi?
6. Povinnosti žiadateľa
7. Aké sú formy pomoci v hmotnej núdzi?
8. Aké sú výšky pomoci v hmotnej núdzi?
9. Ako postupovať, ak úrad práce rozhodol o nepriznaní pomoci v hmotnej núdzi?
10. Zaujímavosti zo súdnych rozhodnutí

Príloha č. 1: Žiadosť o pomoc v hmotnej núdzi (vzor)

Príloha č. 2: Odvolanie proti rozhodnutiu úradu práce (vzor)

### 1. Kedy sa jedná o hmotnú núdzu?

Podmienky ako aj formy pomoci hmotnej núdze upravuje priamo zákon o pomoci v hmotnej núdzi. Človek sa ocitne v hmotnej núdzi, ak sú splnené dve podmienky. Prvá podmienka predpokladá zlú finančnú situáciu domácnosti, v ktorej človek žije. Druhá podmienka predpokladá neschopnosť členov domácnosti zabezpečiť si príjem. O hmotnú núdzu pôjde iba vtedy, ak sú splnené obidve tieto podmienky.

*Prvá podmienka – zlá finančná situácia domácnosti*

Prvá podmienka je splnená, ak suma všetkých príjmov členov domácnosti **nedosahuje sumu životného minima pre jednotlivého člena**. To znamená, že po započítaní všetkých príjmov členov domácnosti má na každého člena domácnosti pripadať nasledovná suma:

- 199,48 EUR mesačne, ak ide o jednu plnoletú fyzickú osobu,
- 139,16 EUR mesačne, ak ide o ďalšiu spoločne posudzovanú plnoletú fyzickú osobu,
- 91,06 EUR mesačne, ak ide o zaopatrené nepľnoleté dieťa alebo nezaopatrené dieťa.

*Druhá podmienka – neschopnosť členov domácnosti zabezpečiť si príjem*

Hmotná núdza je stav, kedy príjem členov domácnosti nedosahuje sumy životného minima uvedenej vyššie a členovia domácnosti si nevedia alebo nemôžu iným spôsobom zabezpečiť alebo zvýšiť príjem. Zabezpečením príjmu môže byť napr. mzda za vykonanú prácu, prenájom alebo predaj nehnuteľností, poberanie výživného alebo iných dávok sociálneho poistenia ako sú dôchodkové alebo nemocenské dávky.

Nárok na pomoc v hmotnej núdzi nevznikne, ak sa všetci členovia domácnosti zdržiavajú v cudzine dlhšie ako 30 po sebe nasledujúcich dní.

### 2. U ktorých členov domácnosti sa posudzuje suma životného minima?

Suma životného minima sa posudzuje u nasledovných členov domácnosti:

1. jednotlivca, ak žije v domácnosti sám,
2. manžela a manželky,
3. manžela, manželky a nezaopatrených detí, ktoré žijú s nimi v domácnosti,
4. rodičov a nezaopatrených detí žijúcich s nimi v domácnosti,
5. rodičov a detí do 25 rokov, ktoré nemajú príjem alebo majú príjem nižší ako je mesačná minimálna mzda (435 EUR na rok 2017) a žijú s rodičmi v domácnosti,
6. rodičov a detí nad 25 rokov žijúcich s nimi v domácnosti, ktoré sa pripravujú na budúce povolanie dennou formou štúdia,
7. fyzických osôb podľa bodov 2 až 6 vyššie, ak sa im poskytuje pomoc v krízovej životnej situácii a bývanie podľa osobitného predpisu,
8. plnoletých fyzických osôb podľa bodov 2 až 6 vyššie, ak sa im poskytuje starostlivosť v resocializačnom stredisku bytovou formou.

### 3. Aký majetok sa posudzuje na účely hmotnej núdze?

**Za majetok sa považuje:**

- hnutelné veci,
- nehnuteľné veci,
- práva (napr. obchodný podiel v spoločnosti),



- iné majetkové hodnoty (napr. ochranné známky, patenty).

#### **Za majetok sa nepovažuje:**

- motorové vozidlo, na ktoré je odkázaný ŤZP člen domácnosti,
- jedno motorové vozidlo v domácnosti, ktorého hodnota nie je vyššia ako 35- násobok sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu (cca. 6 981,8 EUR), alebo
- jedno motorové vozidlo v domácnosti, ktoré je staršie ako 10 rokov.

#### **4. Aký príjem členov domácnosti sa započítava pri posudzovaní hmotnej núdze?**

##### **Za príjem sa považuje:**

- príjem, ktorý je predmetom dane z príjmu (príjem zo závislej činnosti, odmena za výkon funkcie, príjmy z podnikania, podiel na zisku), a
- štipendium študenta v doktorandskom študijnom programe v dennej forme.

##### **Za príjem sa nepovažuje napríklad:**

- 25% z príjmu zo závislej činnosti,
- 25% zo starobného dôchodku,
- 25% z materského,
- 25% z invalidného dôchodku alebo sociálneho dôchodku priznaného z dôvodu invalidity,
- 25% zo sirotského dôchodku,
- 25% z vdovského dôchodku a vdoveckého dôchodku, ak vdova alebo vdovec dovŕšili dôchodkový vek,
- príspevok na starostlivosť o dieťa,
- prídavok na dieťa,
- zamestnanecká prémie a daňový bonus.

Príjem sa posudzuje v kalendárnom mesiaci, v ktorom žiadateľ podal žiadosť o pomoc v hmotnej núdzi, a naďalej počas celého obdobia trvania nároku na pomoc v hmotnej núdzi a jej poskytovania.

#### **5. Ako si uplatniť nárok na pomoc v hmotnej núdzi?**

Ak sa človek ocitne v stave hmotnej núdze, môže si nárok na dávku uplatniť podaním písomnej žiadosti na príslušnom úrade práce. Vzor žiadosti si môžete pozrieť v Prílohe č. I tohto informačného bulletinu.

Žiadosť je tiež zverejnená na webovej stránke Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny: [http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/ziadost\\_o\\_pomoc\\_v\\_hmotnej\\_nudzi.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/ziadost_o_pomoc_v_hmotnej_nudzi.pdf). Túto žiadosť si môžete z internetu stiahnuť a vyplnenú a podpísanú podať na príslušnom úrade práce. Na úrad práce môžete prísť aj osobne a s vyplnením žiadosti Vám pomôžu.

#### **6. Povinnosti žiadateľa**

**Žiadateľ a príjemca pomoci v hmotnej núdzi je povinný:**

- preukázať skutočnosť rozhodujúce pre vznik nároku na pomoc v hmotnej núdzi,
- úradu práce písomne oznámiť do 8 dní zmeny v uvedených skutočnostiach,
- na výzvu úradu práce preukázať požadovanú skutočnosť v lehote určenej úradom,
- umožniť overenie skutočností potrebných na posúdenie v mieste svojho pobytu,
- doručiť potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti člena domácnosti do 3 pracovných dní odo dňa vystavenia potvrdenia.

#### **7. Aké sú formy pomoci v hmotnej núdzi?**

Formu a spôsob poskytovania pomoci v hmotnej núdzi určuje úrad práce. Existujú tieto formy pomoci v hmotnej núdzi:

- dávka v hmotnej núdzi,
- ochranný príspevok,
- aktivačný príspevok,
- príspevok na nezaopatrené dieťa,
- príspevok na bývanie,
- jednorazová dávka v hmotnej núdzi,
- osobitný príspevok.

## 8. Aké sú výšky pomoci v hmotnej núdzi?

Forma pomoci v hmotnej núdzi	Popis a podmienky	Výška
<b>Dávka v hmotnej núdzi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ je určená na zabezpečenie základných životných podmienok</li> <li>■ v závislosti od splnenia ďalších podmienok, môžu byť k tejto základnej dávke pripočítané aj ďalšie príspevky</li> <li>■ dávka sa <b>znižuje o 61,60 EUR</b> za každého plnoletého člena domácnosti, ktorý je nezamestnaný, a ktorý sa po dohode nezúčastní v rozsahu 32 hodín mesačne napr. menších obecných služieb pre obec alebo dobrovoľníckej činnosti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>61,60 EUR</b> mesačne pre jednotlivca</li> <li>■ <b>117,20 EUR</b> mesačne pre jednotlivca s dieťaťom alebo max. so 4 deťmi</li> <li>■ <b>107,10 EUR</b> mesačne pre dvojice bez detí</li> <li>■ <b>160,40 EUR</b> mesačne pre dvojice s dieťaťom alebo max. so 4 deťmi</li> <li>■ <b>171,20 EUR</b> mesačne pre jednotlivca s viac ako 4 deťmi</li> <li>■ <b>216,10 EUR</b> mesačne pre dvojice s viac ako 4 deťmi</li> </ul>
<b>Ochranný príspevok</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ je určený na zabezpečenie osobných výdavkov člena domácnosti, ktorý nemá možnosť zabezpečiť si príjem vlastnou prácou</li> <li>■ nárok na ochranný príspevok zaniká, ak nepriaznivý zdravotný stav trvá bez prerušenia dlhšie ako 3 po sebe nasledujúce mesiace</li> <li>■ ak pred uplynutím 3 mesiacov posudkový lekár potvrdí, že nepriaznivý zdravotný stav bude trvať ďalej bez prerušenia aj po uplynutí 3 mesiacov, ochranný príspevok sa poskytne najviac počas 12 mesiacov a po uplynutí tejto doby nárok zanikne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>63,07 EUR</b> mesačne pre člena domácnosti, ktorý <ul style="list-style-type: none"> <li>– dosiahol dôchodkový vek,</li> <li>– je invalidný z dôvodu poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70%,</li> <li>– je osamelý rodič a celodenne sa stará o dieťa do 31 týždňov veku dieťaťa,</li> <li>– sa každodenne a riadne stará o ŤZP,</li> </ul> </li> <li>■ <b>34,69 EUR</b> mesačne pre člena domácnosti, ktorý je dočasne PN na viac ako 30 dní</li> <li>■ <b>13,50 EUR</b> mesačne pre <ul style="list-style-type: none"> <li>– tehotnú ženu od 4. mesiaca tehotenstva alebo</li> <li>– rodiča dieťaťa, ktorý sa celodenne a riadne stará o dieťa do 1. roku dieťaťa</li> </ul> </li> </ul>



<p><b>Aktivačný príspevok</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ je určený na podporu získania, udržania, prehĺbenia alebo zvýšenia vedomostí, odborných zručností, praktických skúseností, pracovných návykov na účely zvýšenia pracovného uplatnenia na trhu práce</li> <li>■ patrí za každého člena domácnosti: <ul style="list-style-type: none"> <li>– ktorý má príjem zo zamestnania najmenej vo výške mesačnej minimálnej mzdy,</li> <li>– ktorý je v evidencii uchádzačov o zamestnanie a zároveň: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ si zvyšuje kvalifikáciu formou externého štúdia na strednej škole alebo vysokej škole,</li> <li>◦ sa zúčastňuje na vzdelávaní a príprave pre trh práce,</li> <li>◦ je plnoletý a vykonáva aktivačnú činnosť formou menších obecných služieb,</li> <li>◦ je plnoletý a vykonáva menšie obecné služby alebo dobrovoľnícku činnosť v rozsahu najmenej 64 hodín a najviac 80 hodín mesačne,</li> <li>◦ ktorému sa vypláca rodičovský príspevok, ak študuje na strednej škole alebo na vysokej škole,</li> <li>◦ ktorý vykonáva dobrovoľnú vojenskú prípravu</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p>■ <b>63,07 EUR</b> mesačne</p>
<p><b>Príspevok na nezaopatrené dieťa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ je určený na podporu výchovy, vzdelávania a všestranného rozvoja dieťaťa v domácnosti, ktoré riadne plní povinnú školskú dochádzku</li> </ul>	<p>■ <b>17,20 EUR</b> mesačne</p>
<p><b>Príspevok na bývanie</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ je určený na čiastočnú úhradu nákladov spojených s bývaním</li> <li>■ príspevok sa poskytnie, ak je niektorý člen domácnosti: <ul style="list-style-type: none"> <li>– vlastníkom/spoluvlastníkom bytu alebo rodinného domu, ktorý domácnosť užíva na bývanie, príp. nájomcom alebo</li> <li>– ak domácnosť býva napr. v zariadení podporovaného bývania, zariadení pre seniorov, domove sociálnych služieb alebo špecializovanom zariadení, ak sa v nich poskytuje sociálna služba plnoletej fyzickej osobe celoročnou pobytovou formou, v útulku a v krízovom stredisku alebo</li> <li>– byte alebo v rodinnom dome na základe práva doživotného užívania</li> </ul> </li> </ul> <p>príspevok na bývanie v jednom byte, rodinnom dome alebo v obytnej miestnosti v zariadení určenom na trvalé bývanie patrí len raz bez ohľadu na počet domácností užívajúcich byt</p>	<p><b>55,80 EUR</b> mesačne pre domácnosť s jedným členom</p> <p><b>89,20 EUR</b> mesačne pre domácnosť s viacerými členmi alebo pri nájme bytu viacerými nájomcami</p>



<b>Jednorazová dávka</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ dávku poskytuje obec</li> <li>■ je určená na čiastočnú úhradu mimoriadnych výdavkov členov domácnosti, ktorým sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi</li> <li>■ najmä na zabezpečenie nevyhnutného ošatenia, bielizne, obuvi, nevyhnutného vybavenia domácnosti, napr. posteľ, stôl, stoličky, chladnička, sporák, vykurovacie teleso, palivo, práčka, periny, bežný kuchynský riad, mimoriadne liečebné náklady alebo školské potreby</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>jednorazovo</b> do výšky preukázaných skutočných výdavkov, najviac do výšky trojnásobku sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu</li> </ul>
<b>Osobitný príspevok</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ sa poskytne fyzickej osobe:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– ktorej vznikol pracovný pomer a jej dohodnutý príjem je najviac vo výške dvojnásobku minimálnej mzdy,</li> <li>– ktorá bola pred vznikom pracovného pomeru dlhodobo nezamestnaná alebo dlhodobo neaktívna (nevykonávala činnosť zakladajúcu nárok na príjem zo závislej činnosti, príjem z podnikania, inej samostatnej zárobkovej činnosti alebo na obdobný príjem v cudzine najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov), a</li> <li>– ktorá je zároveň členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi alebo ktorej sa skončilo poskytovanie pomoci v hmotnej núdzi v súvislosti so vznikom pracovného pomeru</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>126,14 EUR</b> mesačne prvých 6 mesiacov</li> <li>■ <b>63,07 EUR</b> mesačne ďalších 6 mesiacov</li> </ul>

### 9. Ako postupovať, ak úrad práce rozhodol o nepriznaní pomoci v hmotnej núdzi?

Proti rozhodnutiu úradu práce o znížení alebo odňatí pomoci v hmotnej núdzi možno podať odvolanie do 15 dní od doručenia rozhodnutia. Vzor odvolania proti rozhodnutiu úradu práce nájdete v Prílohe č. 2 tohto informačného bulletinu.

### 10. Zaujímavosti zo súdnych rozhodnutí

- Rozsudok Najvyššieho súdu Slovenskej republiky, sp. zn. ISžso/48/2013 zo dňa 12.08.2014, ktorý sa týka **predloženia písomného čestného vyhlásenia** občana o tom, že nemá nárok na dávku v nezamestnanosti namiesto úradného rozhodnutia orgánu

Najvyšší súd zdôraznil, že ak občan predložil písomne sformulovaný a odôvodnený názor, prečo si neuplatnil zákonnú dávku, napr. aj vo forme čestného vyhlásenia, je úlohou správneho orgánu preveriť správnosť tvrdenia a pripojených argumentov.

„Nie je úmyslom nútiť adresátov im priznaných nárokov bez ohľadu na reálne podmienky ich životnej situácie ich nútiť vždy tieto nároky uplatňovať. Ako nezvyčajnú by každý označil požiadavku štátneho orgánu na mladého človeka, resp. jednotlivca v strednom veku, ktorí evidentne nedosiahli vekovú hranicu na odchod do starobného dôchodku, aby preukázali, že im táto dávka neprislúcha.“





- Rozsudok Najvyššieho súdu Slovenskej republiky, sp. zn. 4 Sžso/20/2008, zo dňa 31.07.2009, ohľadom nepriznania príspevku na bývanie z dôvodu, že dedič nepreukázal vlastníctvo k bytu dedičským rozhodnutím

V predmetnej veci, správny orgán nepriznal príspevok na bývanie s odôvodnením, že navrhovateľka sa domáhala príspevku len na základe tvrdenia, že je jedinou dedičkou nehnuteľnosti a má postavenie vlastníčky nehnuteľnosti, k čomu správny orgán uviedol, že nie je oprávnený skúmať, ktorí oprávnení dedičia prichádzajú do úvahy, či dedičstvo neodmietli, resp. či nebol spísaný závet. Argumentoval, že vlastníctvo zdedenej nehnuteľnosti nepodložila listom vlastníctva, ale len čestným prehlásením, ktoré však nie je dôkazom nahrádzajúcim list vlastníctva. Dôvodil aj tým, že žalobkyňa nepredložila doklad o zaplatení nákladov spojených s bývaním, nakoľko jej ešte nevznikla daňová povinnosť.

Najvyšší súd sa stotožnil s názorom, že „v konaní mal správny orgán pred rozhodnutím vo veci samej zistiť skutkový stav tak, aby bolo preukázané, či tvrdenia navrhovateľky o tom, či jej matka bola vlastníčkou bytovej jednotky, v bytovom dome, sú pravdivé, či je jedinou dedičkou po svojej matke, v akom štádiu sa dedičské konanie nachádza, atď. Takéto dokazovanie však správny orgán nevykonal a nezaoberal sa tvrdeniami navrhovateľky, pretože nevychádzal zo zákonnej dikcie § 460 a nasl. Občianskeho zákonníka, podľa ktorého sa dedičstvo nadobúda smrťou poručiteľa. Právne východisko žalovaného pre posúdenie veci, že navrhovateľka nie je vlastníčkou bytu (dому) lebo vlastníctvo nepreukázala dedičským rozhodnutím je vecne nesprávne a viedlo k tomu, že v konaní neboli zistené a posúdené rozhodujúce skutočnosti vyžadované ustanovením § 13 pre rozhodnutie o požadovanom príspevku.“

## Žiadosť o pomoc v hmotnej núdzi

Údaje v žiadosti vyplňujte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru



**Údaje o žiadateľovi**

Priezvisko       Meno       Titul

Dátum narodenia       Štátna príslušnosť       Rodné číslo       Rodinný stav

**Adresa trvalého pobytu**

Ulica       Číslo       Telefónne číslo

PSČ       Obec

**Kontaktná adresa/ adresa na doručovanie písomností**

Ulica       Číslo

PSČ       Obec

**Sociálny status žiadateľa**

Zamestnanec  
 Samostatne zárobkovo činná osoba  
 Študent (forma štúdia a stupeň)   
 Uchádzač o zamestnanie  
 Poberateľ dôchodku (druh dôchodku)   
 Dobrovoľne nezamestnaný  
 Iné (napr. PN, poberateľ rodičovského príspevku)

**Ostatní členovia domácnosti** (manžel/manželka, rodič dieťaťa, deti žijúce v domácnosti do 25 rokov, deti nad 25 rokov ak študujú dennou formou)

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Štát. príslušnosť	Zamestnávateľ / škola	Príbuzenský vzťah	Adresa

**Příjmové pomery žiadateľa a ostatných členov domácnosti** (uvádzať aj príjmy zo zahraničia)

	Žiadateľ		Člen domácnosti	
	áno	nie	áno	nie
Príjem zo závislej činnosti (napr. pracovná zmluva, dohoda o vykonaní práce, dohoda o pracovnej činnosti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia (PN, OČR, materské)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka v nezamestnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávka garančného poistenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rodičovský príspevok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opakované príspevky na podporu náhradnej starostlivosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok na opatrovanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné (na deti, manžela/ku, rozvedeného manžela/ku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Náhradné výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu / prenájmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem z výkonu osobnej asistencie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia (starobný, invalidný, vdovský/vdovecký, sirotský, predčasný starobný dôchodok, sociálny)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dôchodky zo starobného alebo doplnkového dôchodkového sporenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príspevok na aktivačnú činnosť formou dobrovoľníckej služby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjem z dohody o brigádnickej práci študentov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výsluhový dôchodok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrátený preplatok dane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrátený preplatok na poistnom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Príjmy z príležitostných činností, náhodné a jednorázové príjmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prídavok na dieťa zo zahraničia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Štipendium v doktorandskom stupni štúdia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné (napr. finančné príspevky nadácií, občianskych združení)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Poznámka: O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

**Majetkové pomery žiadateľa a ostatných členov domácnosti**

	Žiadateľ		Člen domácnosti	
	áno	nie	áno	nie
Nemuteľnosti (napr. byt, rodinný dom, záhrada, orná pôda, trvalé trávnaté porasty, lesy, garáž)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hnuteľné veci (motorové vozidlá)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vklady, peňažná hotovosť	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Poznámka: O majetkových pomeroch občan predloží doklady. Ak má občan motorové vozidlo, ktoré je mladšie ako 10 rokov je potrebné predložiť odborné stanovisko vyhotovené znalcom alebo deklaráciu o kúpe.

### Konania žiadateľa a členov domácnosti začaté pred podaním žiadosti

áno nie

- Konanie vo veci nároku na dávku v nezamestnanosti
- Konanie o poskytnutie dávky nemocenského poistenia
- Konanie o poskytnutie dávky dôchodkového poistenia dávky (starobný, invalidný, sirotský, vdovský/vdovecký, predčasný starobný dôchodok)
- Konanie vo veci nároku na dôchodok z doplnkového dôchodkového sporenia
- Konanie vo veci určenia výživného pre nezaopatrované dieťa alebo pre manžela/manželku
- Konanie vo veci nároku na náhradné výživné
- Konanie vo veci určenia otcovstva
- Konanie vo veci nárokov z pracovného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu alebo služobného pomeru
- Konanie o poskytnutie štátnej sociálnej dávky (rodičovský príspevok, opakované príspevky na podporu náhradnej starostlivosti)
- Konanie o poskytnutí peňažného príspevku na opatrovanie
- Bol podaný návrh na výkon súdneho rozhodnutia na vymoženie výživného maloletého dieťaťa a nezaopatrovaného plnoletého dieťaťa na účely začatia konania o náhradnom výživnom.

Poznámka: O začatí konaní je potrebné predložiť doklad.

### Bytové pomery žiadateľa a ostatných členov domácnosti

Žiadateľ alebo člen domácnosti:

- je nájomca bytu  je nájomca rodinného domu  je vlastník / spoluvlastník bytu  je vlastník / spoluvlastník rod. domu
- má právo doživotného užívania bytu alebo rodinného domu, býva v zariadení podporovaného bývania, zariadení pre seniorov, domove sociálnych služieb alebo špecializovanom zariadení, v útulku, domove na poľceste, zariadení núdzového bývania alebo v krízovom stredisku
- je nájomcom obytnej miestnosti v zariadení určenom na trvalé bývanie

Iné (uviesť kde býva)

Poznámka: O bytových pomeroch je potrebné predložiť doklad (napr. nájomnú zmluvu, rozhodnutie o prijatí do zariadenia).

### Pracovné a vedomostné aktivity

	Žiadateľ		Člen domácnosti	
	áno	nie	áno	nie
Zvyšovanie kvalifikácie externým štúdiom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vzdelávanie a príprava pre trh práce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menšie obecné služby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dobrovoľnícka činnosť	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poznámka: O vykonávaní aktivít je potrebné doložiť doklady.

### Spôsob výplaty

- Poštovým okruhom na adresu v SR \_\_\_\_\_
- Na účet v banke v SR na číslo účtu \_\_\_\_\_

**Upozornenie:** Podľa § 18 ods. 3 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi formu a spôsob poskytovania pomoci v hmotnej núdzi určuje úrad.

### Vyhlasenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis žiadateľa

Správnosť údajov porovnal s dokladom totožnosti č. \_\_\_\_\_

Dátum porovnania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis zamestnanca

### Poučenie

#### Povinnosti žiadateľa a príjemcu pomoci v hmotnej núdzi

**Žiadateľ** o pomoc v hmotnej núdzi je povinný

- preukázať všetky skutočnosti rozhodujúce na vznik nároku na pomoc v hmotnej núdzi,
- na výzvu úradu predložiť doklady potrebné na rozhodnutie o nároku na pomoc v hmotnej núdzi,
- umožniť overenie skutočností potrebných na posúdenie nároku na pomoc v hmotnej núdzi v mieste svojho pobytu.

**Príjemca** pomoci v hmotnej núdzi je povinný

- úradu písomne alebo elektronickými prostriedkami so zaručeným elektronickým podpisom oznámiť do ôsmich dní zmeny vo všetkých skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie nároku na pomoc v hmotnej núdzi,
- na výzvu úradu preukázať požadovanú skutočnosť v lehote určenej úradom,
- umožniť overenie skutočností potrebných na posúdenie nároku na pomoc v hmotnej núdzi v mieste svojho pobytu.

V prípade, ak fyzická osoba spôsobí, že sa jej poskytne pomoc v hmotnej núdzi neprávom, je povinná vrátiť poskytnutú pomoc v hmotnej núdzi alebo jej časť zvýšenú o 10 % odo dňa, od ktorého nepatrila vôbec alebo v poskytovanej same.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis žiadateľa

## Príloha č. 2: Odvolanie proti rozhodnutiu úradu práce (vzor)

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v \_\_\_\_\_  
[adresa úradu práce, ktorému sa odvolanie zasiela]

**Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny č. \_\_\_\_\_ zo dňa \_\_\_\_.**  
[potrebné uviesť dátum vydania rozhodnutia a označenie úradu, proti ktorému je odvolanie podávané]

Dolu podpísaná/ý [meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia, štátna občianka SR/štátny občan SR], **týmto podávam odvolanie** proti rozhodnutiu úradu práce a sociálnych vecí a rodiny v \_\_\_\_\_ č. \_\_\_\_\_ zo dňa \_\_\_\_., ktoré mi bolo doručené dňa \_\_\_\_.. Svoje odvolanie odôvodňujem nasledovne:

### I.

#### Odôvodnenie odvolania

[V tejto časti je potrebné uviesť všetky dôvody, na základe ktorých sa žiadateľ domnieva, že úrad práce rozhodol nesprávne.]

#### Dôkazy:

Akékoľvek písomnosti, iné dôkazy, ktoré preukazujú tvrdenia žiadateľa – v prípade, ak nebude žiadateľ predkladať dôkazy, tento odsek ostáva prázdny.

### II.

Na základe vyššie uvedeného žiadam, aby Úrad práce sociálnych vecí a rodiny \_\_\_\_\_ zrušil rozhodnutie č. \_\_\_\_ zo dňa \_\_\_\_ a nahradil ho rozhodnutím, ktorým mi prizná [dávku v hmotnej núdzi/príspevok k dávke, atď.].

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Meno  
Podpis

## Použité právne predpisy

Zákon č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v platnom znení

Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení Zákon č. 462/2003 Z. z. o náhrade príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

Zákon č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

Zákon č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

Zákon č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

Zákon č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

Opatrenie Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 6/2009 Z. z., ktorým sa ustanovuje zoznam stavebných prác, stavebných materiálov a zariadení a maximálne zohľadňované sumy z ich ceny v platnom znení

Opatrenie Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 7/2009 Z. z., ktorým sa ustanovuje zoznam pomôcok a maximálne zohľadňované sumy z ceny pomôcok v platnom znení

## Iné zdroje

Skičková, M., *Najčastejšie priestupky zamestnávateľov: Praktické využitie Zákonníka práce pre zamestnancov a zamestnávateľov*, Adecco Slovakia, s. r. o., 2014, zo dňa: 23.11.2017: <[www.ip.gov.sk/?id\\_fa=611&ins=nip](http://www.ip.gov.sk/?id_fa=611&ins=nip)>

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, zo dňa 23.11.2017: <<https://www.employment.gov.sk/sk/rodina-socialna-pomoc/tazke-zdravotne-postihnutie/>>

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <<https://www.employment.gov.sk/files/slovensky/rodina-socialna-pomoc/tazke-zdravotne-postihnutie/penazne-prispevky/vyhlasenie-majetku.pdf>>

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <<https://www.employment.gov.sk/sk/rodina-socialna-pomoc/tazke-zdravotne-postihnutie/penazne-prispevky/szm-nasobky.html>>

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <<https://www.employment.gov.sk/sk/rodina-socialna-pomoc/tazke-zdravotne-postihnutie/>>

Sociálna poisťovňa, zo dňa 23.11.2017: <<http://www.socpoist.sk/nemocenske/I292s>>

Sociálna poisťovňa, zo dňa 23.11.2017: <<http://www.socpoist.sk/invalidny-dochodok/I288s>>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Ziadost\\_o\\_PP\\_na\\_K.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Ziadost_o_PP_na_K.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/urady/MI/OPC/lekarsky\\_nalez\\_-\\_tlacivo.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/urady/MI/OPC/lekarsky_nalez_-_tlacivo.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/urady/PE/pdf/socialne/potvrdenie\\_o\\_podani\\_danoveho\\_priznania.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/urady/PE/pdf/socialne/potvrdenie_o_podani_danoveho_priznania.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Vykaz\\_o\\_odpracovanych\\_hodinach\\_OA.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Vykaz_o_odpracovanych_hodinach_OA.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Potvrdenie\\_o\\_vyplatenych\\_odmenach\\_OA.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Potvrdenie_o_vyplatenych_odmenach_OA.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Ziadost\\_o\\_preukaz\\_fyzickej\\_osoby\\_s\\_TZP.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Ziadost_o_preukaz_fyzickej_osoby_s_TZP.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Ziadost\\_o\\_parkovaci\\_preukaz.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/Ziadost_o_parkovaci_preukaz.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/ziadost\\_o\\_pomoc\\_v\\_hmotnej\\_nudzi.pdf](http://www.upsvar.sk/buxus/docs/SSVaR/tlaciva/ziadost_o_pomoc_v_hmotnej_nudzi.pdf)>

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, zo dňa 23.11.2017: <[http://www.upsvar.sk/sluzby-zamestnanosti/informacie-pre-zamestnavateľa/povinnosti-zamestnavateľov-a-možnosti-pri-zamestnavaní-občanov-so-zp.html?page\\_id=13012](http://www.upsvar.sk/sluzby-zamestnanosti/informacie-pre-zamestnavateľa/povinnosti-zamestnavateľov-a-možnosti-pri-zamestnavaní-občanov-so-zp.html?page_id=13012)>



[www.dlapiper.com](http://www.dlapiper.com)

**DLA Piper** is a global law firm operating through various separate and distinct legal entities. Further details of these entities can be found at [www.dlapiper.com](http://www.dlapiper.com).

This publication is intended as a general overview and discussion of the subjects dealt with, and does not create a lawyer-client relationship. It is not intended to be, and should not be used as, a substitute for taking legal advice in any specific situation. DLA Piper will accept no responsibility for any actions taken or not taken on the basis of this publication. This may qualify as "Lawyer Advertising" requiring notice in some jurisdictions. Prior results do not guarantee a similar outcome.

Copyright © 2017 DLA Piper. All rights reserved. | DEC17 | 3273778