

Žiadosť

o posúdenie dlhodobého zdravotného postihnutia

na účely zákona č. 112/2018 Z. z. o sociálnej ekonomike a sociálnych podnikoch
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

(Údaje v žiadosti vyplňte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

A. Vyplní žiadateľ

Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
Adresa trvalého alebo prechodného pobytu v SR		
Ulica		číslo
PSČ		Obec

Poučenie pre žiadateľa:

- 1) Ak posudzovaná fyzická osoba nesúhlasí s lekárskeho posudkom, môže do piatich pracovných dní od prevzatia lekárskeho posudku požiadať úrad práce o preverenie lekárskeho posudku odborným konzíliom posudkových lekárov. Na preverenie lekárskeho posudku podľa prvej vety sa vzťahuje osobitný predpis. Lekársky posudok odborného konzília posudkových lekárov obsahuje náležitosti podľa § 25a ods. 6 zákona č. 112/2018 Z. z. Ústredie práce odovzdá lekárskeho posudok odborného konzília posudkových lekárov posudzovanej fyzickej osobe.
- 2) Opätovnú žiadosť o posúdenie dlhodobého zdravotného postihnutia vo vzťahu k tej istej fyzickej osobe a k tej istej pracovnej činnosti je možné podať najskôr po uplynutí šiestich (6) mesiacov od vypracovania predchádzajúceho lekárskeho posudku alebo od nadobudnutia právoplatnosti integrovaného posudku obsahujúceho výrok podľa osobitného predpisu¹; to neplatí, ak dôjde k zmene zdravotného stavu fyzickej osoby, ktorá môže mať vplyv na posúdenie zdravotného postihnutia.

Informácia pre žiadateľa

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – IČO: 30794536 spracúva Vaše osobné údaje v zmysle zákona č. 112/2018 Z. z. o sociálnej ekonomike a sociálnych podnikoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

Vyhlásenie

Som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti.

Dátum

Podpis žiadateľa

¹ § 12 ods. 1 písm. a) tretí bod zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

B. Vyplní zamestnávateľ

Podrobný opis pracovnej činnosti vypracovaný zamestnávateľom, ktorý zamestnáva alebo má záujem zamestnať posudzovanú fyzickú osobu

Názov zamestnávateľa:

Sídlo zamestnávateľa:

Identifikačné číslo zamestnávateľa:

Druh práce:

Názov a kód zamestnania podľa štatistickej klasifikácie zamestnaní²:

Kategória práce, do ktorej je práca zaradená³:

Opis hlavnej náplne práce a kľúčových zodpovedností a kompetencií, najmä predmet práce a konkretizácia povinností a zodpovedností zamestnanca za konkrétne úlohy, ktorá zahŕňa činnosti, ktoré zamestnanec na danom pracovnom mieste vykonáva

Špecifikácia práce:

☐

práca v sede

☐

práca v stoj

☐

psychicky náročná práca

☐

práca vo výškach

☐

práca vyžadujúca dobrú jemnú motoriku

☐

práca v prašnom prostredí

☐

práca v neštandardných klimatických podmienkach (napr. mraziace boxy, nadmerná horúčava pri peci a pod.)

☐

nočná práca

☐

práca v pohybe

☐

práca v ľahu

☐

fyzicky náročná práca

☐

práca nad voľnou hĺbkou

☐

práca vyžadujúca dobrý sluch

☐

práca s chemikáliami

☐

práca s bremenami (napr. prekladanie, vykladanie, prenášanie bremien bez použitia techniky)

Vyhlásenie

Som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov v tejto žiadosti.

Dátum

Pečiatka a podpis
zamestnávateľa

² Vyhláška Štatistického úradu Slovenskej republiky č. 449/2020 Z. z., ktorou sa vydáva štatistická klasifikácia zamestnaní.

³ § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

C. Vyplní ošetrujúci lekár

Meno ošetrujúceho lekára ⁴

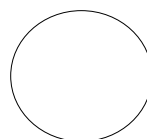
Meno

Priezvisko

Výpis zo zdravotnej dokumentácie od ošetrujúceho lekára⁵

Dátum

Pečiatka
a podpis ošetrujúceho lekára



⁴ Meno ošetrujúceho lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo alebo v špecializačnom odbore pediatria posudzovanej fyzickej osoby.

⁵ § 24 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.