

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| Prezenčná pečiatka úradu  | Ústredie práce, sociálnych<br>vecí a rodiny                            | Čiarový kód                      |
|   | Úrad práce, sociálnych vecí<br>a rodiny<br>.....<br>(ďalej len „úrad“) |                                  |
| <b>ŽIADOSŤ UCHÁDZAČA O ZAMESTNANIE (UoZ)</b><br><b>O POSKYTOVANIE ODBORNÝCH PORADENSKÝCH SLUŽIEB (OPS)</b><br>podľa § 43 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov<br>v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“) |  |                                  |
| <b>A. UoZ</b>   |  |                                  |
| Priezvisko  | Meno   | Titul                            |
| Rodné číslo   | E-mailová adresa   | Telefonický kontakt              |
| Adresa trvalého/prechodného pobytu <sup>1</sup>   |  |                                  |
| V zmysle § 43 zákona o službách zamestnanosti<br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> žiadam o vypracovanie individuálneho akčného plánu (IAP <sup>2</sup> ) pre znevýhodnených UoZ<br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> o zabezpečenie odborných poradenských služieb (mimo IAP)        |  |                                  |
| Dátum   | Podpis UoZ   |                                  |
| <b>B. Vyjadrenie úradu k podanej žiadosti</b>   |  |                                  |
| Žiadosť podaná telefonicky <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> áno <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> nie   |  |                                  |
| Znevýhodnenie UoZ podľa § 8 zákona o službách zamestnanosti<br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> áno .....(uviest' konkrétne) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> nie   |  |                                  |
| Úrad podanú žiadosť UoZ:<br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> akceptuje<br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> neakceptuje (uviest' zdôvodnenie).....   |  |                                  |
| Dátum   | Titul, meno, priezvisko zodpovedného zamestnanca úradu                 | Odtlačok pečiatky úradu a podpis |
| <b>C. UoZ berie na vedomie:</b>   |  |                                  |
| - vyjadrenie úradu k podanej žiadosti uvedené v časti B,<br>- podmienky účasti na OPS/Poučenie UoZ uvedené v časti C 1.   |  |                                  |
| Dátum   | Podpis UoZ   |                                  |

<sup>1</sup> Vyberte relevantnú možnosť

<sup>2</sup> Vypracovanie IAP poskytuje úrad výlučne pre UoZ, ktorý je v zmysle § 8 zákona o službách zamestnanosti znevýhodneným UoZ

<sup>3</sup> V prípade telefonického podania predmetnej žiadosti údaje v nej vyplňa odborný poradca, resp. príslušný zamestnanec úradu tým poverený

### C 1. Podmienky účasti UoZ na OPS/Poučenie UoZ:

1. UoZ berie na vedomie, že je povinný absolvovať dohodnuté OPS v **plnom rozsahu**, resp. v zmysle pokynov úradu.
2. **UoZ berie na vedomie, že je povinný dodržiavať stanovené termíny a tiež písomne dohodnuté úlohy** a povinnosti z nich vyplývajúce.
3. UoZ berie na vedomie, že je povinný dodržiavať pri všetkých aktivitách v rámci OPS všeobecne záväzné právne predpisy Slovenskej republiky a bezpečnostné predpisy a je povinný nepožívať pred ani počas realizácie OPS alkoholické nápoje, omamné a iné psychotropné látky.
4. **UoZ berie na vedomie**, že v prípade, ak **odmietne ponuku na účasť alebo účasť OPS bez vážnych dôvodov**, môže to byť v zmysle zákona o službách zamestnanosti považované **za nespoluprácu** s úradom. Za vážny dôvod sa v zmysle § 36 ods. 4 zákona o službách zamestnanosti považuje:
  - a) ak miesto výkonu zamestnania a povaha zamestnania manžela alebo ak miesto výkonu zamestnania a povaha zamestnania neumožňujú zabezpečiť sprevádzanie dieťaťa do desiatich rokov veku do predškolského zariadenia alebo do školy,
  - b) zdravotný stav UoZ posúdený podľa § 19 ods. 1 zákona o službách zamestnanosti,
  - c) dočasná pracovná neschopnosť UoZ, ktorej začiatok a skončenie sa úradu preukazuje potvrdením o dočasnej pracovnej neschopnosti, a to v lehote do troch pracovných dní odo dňa vystavenia potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti a pracovným dňom nasledujúcim po skončení dočasnej pracovnej neschopnosti; skončenie dočasnej pracovnej neschopnosti preukazuje UoZ osobne,
  - d) zdravotný stav blízkych osôb, ktorý si na základe písomného vyjadrenia ošetrojúceho lekára alebo rozhodnutia zdravotníckeho zariadenia vyžaduje osobnú starostlivosť, ošetrovanie alebo sprevádzanie; písomné vyjadrenie ošetrojúceho lekára alebo rozhodnutie zdravotníckeho zariadenia o začatí osobnej starostlivosti alebo ošetrovania, predkladá UoZ do troch pracovných dní odo dňa vystavenia písomného vyjadrenia ošetrojúceho lekára alebo rozhodnutia zdravotníckeho zariadenia, písomné vyjadrenie ošetrojúceho lekára alebo rozhodnutie zdravotníckeho zariadenia o skončení osobnej starostlivosti alebo ošetrovania predkladá UoZ nasledujúci pracovný deň po skončení osobnej starostlivosti alebo ošetrovania a doklad o sprevádzaní predkladá UoZ nasledujúci pracovný deň po skončení sprevádzania,
  - e) výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy podľa osobitného predpisu, vykonávanie pravidelného cvičenia alebo plnenie úloh ozbrojených síl Slovenskej republiky počas zaradenia do aktívnych záloh podľa osobitného predpisu, ktorých začatie a skončenie sa úradu preukazuje najneskôr jeden pracovný deň pred ich začatím a tri pracovné dni po ich skončení,
  - f) iné dôvody, ktorých vážnosť posudzuje úrad.
5. UoZ môže z dôvodov uvedených v bode 4 ospravedlniť svoju neúčasť, resp. predčasné ukončenie OPS. V prípade neúčasti na poradenskej aktivite je UoZ povinný oznámiť danú skutočnosť úradu a predložiť písomné potvrdenie zdôvodňujúce jeho neúčasť.
6. Úrad poskytuje UoZ paušálny príspevok na úhradu časti cestovných nákladov a stravného (ďalej len „paušálny príspevok“) vo výške ..... eur za každý deň prezenčnej účasti na OPS, ak o tento príspevok UoZ požiada písomne. Pre účely paušálneho príspevku nie je potrebné predkladať cestovné lístky.
7. Paušálny príspevok a náklady na ubytovanie, ak takéto náklady vznikli, úrad prepláca na základe podania **Ziadosť o úhradu platby**, ktorá je zverejnená na [www.upsvr.gov.sk](http://www.upsvr.gov.sk) a dostupná u zodpovedných zamestnancov úradu. Žiadosť o úhradu platby je potrebné predložiť úradu najneskôr do 15. dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom sa UoZ zúčastnil poslednej potvrdenej účasti na OPS. V prípade potreby UoZ predkladá tiež:
  - a) hodnoverné a čitateľné doklady preukazujúce výdavky na ubytovanie, ak také vznikli,
  - b) doklady preukazujúce prípadnú neprítomnosť z vážnych dôvodov (ak ich UoZ už nepredložil úradu). Náklady na ubytovanie sú oprávnené iba v prípade, ak existujúce spoje hromadnej dopravy medzi miestom trvalého alebo prechodného pobytu a miestom realizácie OPS neumožňujú UoZ riadne (v plnom čase) a bez výrazných obmedzení zúčastniť sa realizácie OPS.
8. UoZ berie na vedomie, že **paušálny príspevok a úhrada nákladov na ubytovanie**, ak takéto náklady vznikli, **budú** v prípade splnenia všetkých podmienok UoZ **uhradené do 30 kalendárnych dní od podania žiadosti**. V prípade zistenia nedostatkov sa 30-dňová lehota na úhradu predlžuje o dobu potrebnú na odstránenie nedostatkov.

9. **UoZ berie na vedomie**, že v prípade, ak bude počas poskytovania OPS spätne vyradený z evidencie UoZ, stráca nárok na paušálny príspevok za dni jeho účasti na OPS, v ktorých nemal status UoZ.
10. Úrad poskytuje UoZ **príspevok na služby pre rodinu s deťmi** (ďalej len „príspevok pre rodinu s deťmi“) na úhradu časti preukázaných výdavkov na pobyt dieťaťa v predškolskom zariadení, resp. na starostlivosť o dieťa za obdobie, kedy sa UoZ, zúčastňuje OPS. UoZ musí byť rodičom starajúcim sa o dieťa pred začatím povinnej školskej dochádzky alebo oprávnenou osobou podľa osobitného predpisu<sup>4</sup> a o tento príspevok musí požiadať písomne. Nárok na príspevok vzniká iba jednému z rodičov, a to iba v prípade, ak v dňoch účasti rodiča na OPS bolo dieťa v starostlivosti poskytovateľa starostlivosti.
11. Výška príspevku pre rodinu s deťmi je závislá od poplatkov za školné stanovených príslušným poskytovateľom starostlivosti nasledovne:
  - a) **ak** poskytovateľ starostlivosti má stanovený **denný poplatok za školné, celková výška príspevku** na jedno dieťa za jeden mesiac **sa vypočíta ako násobok denného poplatku za školné a počtu dní** daného mesiaca, v ktorých sa UoZ zúčastnil OPS,
  - b) **ak** poskytovateľ starostlivosti má stanovený iba **mesačný poplatok za školné, celková výška príspevku** na jedno dieťa za jeden mesiac **sa rovná výške mesačného poplatku za školné**.
12. Celková výška príspevku pre rodinu s deťmi za jeden mesiac na jedno dieťa nesmie prekročiť sumu 54,00 eur a na každé ďalšie dieťa tento príspevok nesmie prekročiť sumu 42,00 eur.
13. Príspevok pre rodinu s deťmi úrad prepláca UoZ na základe podania **Žiadosti o príspevok**, ktorá je zverejnená na [www.upsvr.gov.sk](http://www.upsvr.gov.sk) a dostupná u zodpovedných zamestnancov úradu. Žiadosť o príspevok je potrebné dať potvrdiť poskytovateľovi starostlivosti o dieťa a predložiť úradu vrátane jej prílohy **najneskôr do 15. dňa mesiaca** nasledujúceho po mesiaci, v ktorom sa UoZ zúčastnil poslednej potvrdenej účasti na OPS.
14. **Podmienkou na poskytnutie príspevku pre rodinu s deťmi** je preukázať podľa zákona o službách zamestnanosti, že **UoZ, ktorý pred zaradením do evidencie UoZ prevádzkoval alebo vykonával samostatnú zárobkovú činnosť**:
  - a) má splnené daňové povinnosti podľa osobitného predpisu<sup>5</sup>,
  - b) má splnené povinnosti odvodu preddavku na poistné na verejné zdravotné poistenie, poistného na sociálne poistenie a povinných príspevkov na starobné dôchodkové sporenie,
  - c) neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania v období dvoch rokov pred podaním žiadosti,
  - d) nemá voči úradu splatné finančné záväzky,
  - e) nie je v konkurze, likvidácii, nútenej správe alebo nemá určený splátkový kalendár podľa zákona č.7/2005 Z. z. o konkurze a reštrukturalizácii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
  - f) nemá evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru.
15. Splnenie podmienok podľa **písm. a) až e) zisťuje úrad**<sup>6</sup>. Splnenie podmienok podľa **písm. a) až c) môže preukázať aj žiadateľ**.
16. Splnenie podmienky podľa **písm. f) preukazuje UoZ Vyhlásením, ktoré je neoddeliteľnou súčasťou Žiadosti o príspevok**.
17. **Splnenie podmienok na poskytnutie na službu pre rodinu s deťmi pre UoZ, ktorý pred zaradením do evidencie UoZ neprevádzkoval alebo nevykonával samostatnú zárobkovú činnosť**, sa preukazuje **Vyhlásením, ktoré je neoddeliteľnou súčasťou Žiadosti o príspevok**.
18. UoZ berie na vedomie, že príspevok pre rodinu s deťmi bude v prípade splnenia všetkých podmienok UoZ uhradený do 30 kalendárnych dní od podania žiadosti. V prípade zistenia nedostatkov sa 30-dňová lehota na úhradu predlžuje o dobu potrebnú na odstránenie nedostatkov.
19. **UoZ berie na vedomie**, že predpokladaný termín realizácie ponúkaných OPS, resp. jednotlivých aktivít môže byť zmenený podľa aktuálnych podmienok.

<sup>4</sup> Zákon č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

<sup>5</sup> Zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov

<sup>6</sup> V zmysle § 1 ods. 7 zákona č. 177/2018 Z. z. proti byrokracii platí, že ak z technických dôvodov nie je možné získať údaje alebo výpisy z informačných systémov verejnej správy v rozsahu zdrojových registrov bezodkladne, orgány verejnej moci a právnické osoby podľa ods. 4 sú oprávnené požiadať osoby podľa ods. 2 o predloženie výpisov z príslušných zdrojových registrov v listinnej podobe. Listinná podoba výpisov podľa predchádzajúcej vety nesmie byť staršia ako 30 dní.