

Prezenčná pečiatka úradu	Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny	Čiarový kód
	Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny (ďalej len „úrad“)	
ŽIADOSŤ UCHÁDZAČA O ZAMESTNANIE (UoZ) O POSKYTOVANIE ODBORNÝCH PORADENSKÝCH SLUŽIEB (OPS) podľa § 43 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“)		
A. UoZ		
Priezvisko	Meno	Titul
Rodné číslo	E-mailová adresa	Telefonický kontakt
Adresa trvalého/prechodného pobytu ¹		
V zmysle § 43 zákona o službách zamestnanosti žiadam o: <input type="checkbox"/> ¹ vypracovanie individuálneho akčného plánu ² (IAP) pre znevýhodnených UoZ <input type="checkbox"/> ¹ zabezpečenie odborných poradenských služieb (mimo IAP)		
Dátum	Podpis UoZ	
B. Vyjadrenie úradu k podanej žiadosti		
Žiadosť podaná telefonicky ³ <input type="checkbox"/> ¹ áno <input type="checkbox"/> ¹ nie		
Znevýhodnenie UoZ podľa § 8 ods. 1 zákona o službách zamestnanosti <input type="checkbox"/> ¹ áno(uviesť konkrétne) <input type="checkbox"/> ¹ nie		
Úrad podanú žiadosť UoZ: <input type="checkbox"/> ¹ akceptuje <input type="checkbox"/> ¹ neakceptuje (uviesť zdôvodnenie)		
Dátum	Titul, meno, priezvisko zodpovedného zamestnanca úradu	Odtlačok pečiatky úradu a podpis
C. Oboznámenie/Poučenie UoZ		
1. UoZ berie na vedomie vyjadrenie úradu k podanej žiadosti uvedené v časti B. 2. UoZ berie na vedomie podmienky účasti na OPS/Poučenie UoZ uvedené v časti C 1. 3. UoZ berie na vedomie, že pre účely vyplatenia paušálneho príspevku súvisiaceho s účasťou na OPS je potrebné vyplniť údaje v časti C 2. ⁴		

¹ Vyberte relevantnú možnosť

² Vypracovanie IAP poskytuje úrad výlučne pre UoZ, ktorý je v zmysle § 8 ods. 1 zákona o službách zamestnanosti znevýhodneným UoZ

³ V prípade telefonického podania predmetnej žiadosti údaje v nej vyplňa vecne príslušný zamestnanec úradu

⁴ Relevantné iba v prípade, ak podanú žiadosť úrad akceptuje (pozri časť B)

C 1. Podmienky účasti UoZ na OPS:

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 záväznú 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 v OPS preruší, resp. ukončí predčasne 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 v zmysle § 43 ods. 8 zákona o službách zamestnanosti poskytuje UoZ paušálny príspevok ako náhradu cestovných výdavkov a stravného (ďalej len „paušálny príspevok“) vo výške eur (OPS menej ako 5 hodín), resp. vo výške eur (OPS 5 a viac hodín) za každý deň prezenčnej účasti na OPS. Pre účely paušálneho príspevku nie je potrebné predkladať úradu **žiadosť o úhradu paušálneho príspevku** ani žiadne podporné doklady.
7. UoZ berie na vedomie, že jeho **vstupom do OPS sa dokument, do ktorého UoZ svojim podpisom zaznamenáva účasť na OPS, stáva žiadosťou o úhradu paušálneho príspevku**. Za vstup do OPS považujeme dátum, kedy sa UoZ zúčastnil prvej poradenskej aktivity v rámci ponúkaných OPS, t. j. UoZ prezenčnú listinu 1. krát podpísal.
8. Úrad v prípade splnenia všetkých podmienok uhradí UoZ paušálny príspevok do **30 kalendárnych dní od ukončenia OPS**.
9. Úrad v zmysle § 43 ods. 8 zákona o službách zamestnanosti poskytuje UoZ tiež náhradu výdavkov na ubytovanie v prípade, ak takéto výdavky vznikli. Výdavky 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 rozsahu) a bez výrazných obmedzení zúčastniť sa realizácie OPS.
10. UoZ berie na vedomie, že o úhradu výdavkov na ubytovanie, ak výdavky vznikli, musí požiadať písomne prostredníctvom **žiadosti o úhradu výdavkov na ubytovanie** (ďalej len „žiadosť“), ktorá je zverejnená na www.upsvr.gov.sk a dostupná u zodpovedných zamestnancov úradu. Žiadosť je potrebné predložiť úradu najneskôr **do 30 kalendárnych dní od posledného dňa, kedy výdavky na**

ubytovanie v rámci poskytovaných OPS **vznikli**. Nevyhnutnou súčasťou tejto žiadosti sú hodnoverné a čitateľné doklady preukazujúce výdavky na ubytovanie.

11. UoZ berie na vedomie, že **výdavky na ubytovanie**, ak takéto výdavky 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.
12. **UoZ berie na vedomie**, že v prípade, ak bude počas poskytovania OPS spätne vyradený z evidencie UoZ, stráca nárok na paušálny príspevok, resp. na náhradu výdavkov na ubytovanie za dni jeho účasti na OPS, v ktorých nemal status UoZ.
13. **UoZ berie na vedomie**, že predpokladaný termín realizácie ponúkaných OPS, resp. jednotlivých aktivít môže byť zmenený podľa aktuálnych podmienok.

C 2. Spôsob úhrady paušálneho príspevku súvisiaceho s účasťou na OPS⁵

bankovým prevodom <i>(Uved'te číslo bankového účtu vo formáte IBAN)</i>	poštovou poukážkou (v hotovosti) <i>(Uved'te adresu)</i>
Dátum	Podpis UoZ

⁵ Vyplňte preferovaný spôsob úhrady