|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žiadosť o poskytnutie príspevku na činnosť pracovného asistenta podľa § 59 zákona č. 5 /2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Údaje o žiadateľovi: Fyzická osoba - podnikateľ** | | | | | | | | | | | |
| Obchodný názov: | | | | | | | | | | | |
| Titul: | | Meno: | | | Priezvisko: | | | | Rodné číslo: | | |
| IČO: | | | | | DIČ: | | | | | | |
| Právna forma[[1]](#footnote-1): | | | | | Platca DPH: ÁNO/ NIE [[2]](#footnote-2) | | | | | | |
| IBAN: (uviesť IBAN účtu, ktorého je žiadateľ vlastníkom/disponentom; ak má viac účtov, na ktoré/z ktorých budú realizované platby majúce relevantný vzťah k tejto žiadosti, je potrebné uviesť aj tie): | | | IBAN č. 1: | |  | | | | | | |
| IBAN č. 2: | |  | | | | | | |
| IBAN č. 3: | |  | | | | | | |
| 1. **Adresa žiadateľa** | | | | | | | | | | | |
| Miesto podnikania: | Štát: | | | Kraj: | | | Okres: | | | Obec: | |
| Ulica: | | | Súpisné číslo: | | | Orientačné číslo: | | | PSČ: | |
| Je adresa trvalého pobytu odlišná od miesta podnikania?  ÁNO/ NIE[[3]](#footnote-3) | Štát: | | | Kraj: | | | Okres: | | | Obec: | |
| Ulica: | | | Súpisné číslo: | | | Orientačné číslo: | | | PSČ: | |
| 1. **Doplňujúce údaje o žiadateľovi** | | | | | | | | | | | |
| Zapísaný v ................................... registri vedenom v ........................................... pod číslom | | | | | | | | | | | |
| Predmet prevažujúcej činnosti: | | | | | | kód SK NACE Rev. 2[[4]](#footnote-4) | | | | | |
| Evidenčný počet zamestnancov vo fyzických osobách ku dňu podania žiadosti celkovo: | | | | | |  | | | | | |
| Priemerný evidenčný počet zamestnancov 12 mesiacov pred podaním žiadosti: | | | | | |  | | | | | |
| 1. **Kontaktná osoba** | | | | | | | | | | | |
| Titul: | | Meno: | | | Priezvisko: | | | |  | | |
| Telefónne číslo: | | | | | Emailová adresa: | | | | | | |
| 1. **Veľkosť podniku ako prijímateľa pomoci v čase podania žiadosti[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | | | | | |
| Mikropodnik | | Malý podnik | | | Stredný podnik | | | | Veľký podnik | | |
| 1. **Prehľad o všetkej poskytnutej štátnej pomoci (nie pomoci *de minimis*) za rok** | | | | | | | | | | | |
| Poskytovateľ štátnej pomoci | | Označenie schémy štátnej pomoci | | | | | | | Výška poskytnutej štátnej pomoci (v Eur) | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
| 1. **Prehľad o všetkej žiadanej štátnej pomoci (nie pomoci *de minimis*) za rok, ktorá nebola ku dňu podania žiadosti schválená** | | | | | | | | | | | |
| Poskytovateľ štátnej pomoci, ktorému bola predložená žiadosť o štátnu pomoc | | | | | Výška žiadanej štátnej pomoci (v Eur) | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 1. **Miesto výkonu pracovnej činnosti** | | | | | | | | | | | |
| Štát: | | Kraj: | | | Okres: | | | | Obec: | | |
| Ulica: | | Súpisné číslo: | | | Orientačné číslo: | | | | PSČ: | | |
| 1. **Zoznam zamestnancov, ktorí sú občanmi so zdravotným postihnutím, ktorým bude poskytovaná pracovná asistencia** | | | | | | | | | | | |
| Meno a priezvisko/rodné číslo | | | Miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť( v %) | | Denný rozsah pracovného času (v hod.) | | | Denný rozsah pracovnej asistencie (v hod.) | | | Meno a priezvisko pracovného asistenta |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 1. **Zoznam pracovných asistentov** | | | | | | | | | | | |
| Meno a priezvisko/rodné číslo | | Mesačná celková cena práce pracovného asistenta (v Eur) | | | Počet občanov so ZP v priamej starostlivosti pracovného asistenta | | | | Dátum začatia vykonávania pracovnej asistencie | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |

Podľa § 59 ods. 1 zákona o službách zamestnanosti **s**účasťou žiadosti o poskytnutie príspevku je

1. údaj o percentuálnej miere poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť občana so zdravotným postihnutím (kópia rozhodnutia alebo oznámenia/potvrdenia Sociálnej poisťovne, resp. posudku útvaru sociálneho zabezpečenia podľa zákona č. 328/2002 Z. z. preukazujúcu invaliditu občana so zdravotným postihnutím),
2. charakteristika pracovnej činnosti, ktorú zamestnanec vykonáva na pracovnom mieste a rozsah pracovného času,
3. zdôvodnenie potreby pracovného asistenta a charakteristika a rozsah pracovnej činnosti pracovného asistenta.

V prípade, že príspevok je minimálnou pomocou je potrené doložiťVyhlásenie žiadateľa o minimálnu pomoc.

V procese posudzovania žiadosti o poskytnutie príspevku je úrad práce, sociálnych vecí a rodiny oprávnený overiť si údaje uvedené v tejto žiadosti v príslušných informačných systémoch verejnej správy a v prípade potreby požadovať od žiadateľa dodatočné informácie a doklady súvisiace s predloženou žiadosťou.

Okrem predloženia vyššie uvedených dokladov, podmienkou pre poskytnutie príspevku podľa § 70 ods. 7 a ods. 8 zákona o službách zamestnanosti je, že žiadateľ:

1. má splnené daňové povinnosti podľa osobitného predpisu,
2. má splnené povinnosti odvodu preddavku na poistné na verejné zdravotné poistenie, poistného na sociálne poistenie a povinných príspevkov na starobné dôchodkové sporenie,
3. nebola mu uložená pokuta za porušenie zákazu nelegálneho zamestnávania v období dvoch rokov pred podaním žiadosti o príspevok,
4. nemá voči úradu splatné finančné záväzky,
5. nie je v konkurze, likvidácii, nútenej správe alebo nemá určený splátkový kalendár podľa osobitného predpisu,
6. nemá evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru.

Splnenie podmienok uvedených v písmenách a) až e) zisťuje úrad.

Splnenie podmienok uvedených v písmenách a) až c) môže preukázať aj žiadateľ.

Splnenie podmienky podľa ods. 7 písm. f) preukazuje žiadateľ formou vyhlásenia uvedeného nižšie.

U zamestnávateľa, ktorý musí byť zapísaný v registri partnerov verejného sektora, úrad overí, či je tento zamestnávateľ zapísaný v registri partnerov verejného sektora.

**Vyhlásenie**

Vyhlasujem, že:

1. Nemám evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru (§ 70 ods.7 písm. f zákona o službách zamestnanosti).
2. Podnik, na ktorý požadujem príspevok, nie je podnik v ťažkostiachpodľa článku 2 bod 18 Nariadenia Komisie (EÚ) č. 651/2014 o vyhlásení určitých  kategórií pomoci za zlučiteľné s vnútorným trhom podľa článkov 107 a 108 zmluvy. Táto podmienka sa vzťahuje len na žiadateľa, ktorému sa poskytuje pomoc podľa schémy štátnej pomoci na podporu vzdelávania a pomoci na prijímanie do zamestnania a zamestnávanie znevýhodnených zamestnancov a zamestnancov so zdravotným postihnutím v platnom znení. Splnenie tejto podmienky žiadateľ preukazuje vykonaným testom podniku v ťažkostiach. Príručka k posúdeniu podniku v ťažkostiach je zverejnená na webovej stránke Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny.

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti; som si vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o uvedených skutočnostiach v predchádzajúcich odsekoch, podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221 Podvod, § 225 Subvenčný podvod, § 261 Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev Trestného zákona č. 300/2005 Z. z. v znení neskorších predpisov).

Som si vedomý/á, že v prípade preukázania nepravdivosti údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách je úrad práce, sociálnych vecí a rodiny povinný požadovať vrátenie poskytnutého finančného príspevku v zmysle § 31 ods. 1 písm. g) zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene

a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, s následnou sankciou podľa § 31 ods. 6 citovaného zákona.

**Poučenie o ochrane osobných údajov**

Podľa článku 5 Nariadenia európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované; osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelu, na ktorý sa spracúvajú, bezodkladne vymažú alebo opravia; v prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou, nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť.

Ústredie a úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, IČO 30794536, spracúva Vaše osobné údaje v zmysle zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej správy. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok sa môžete obrátiť na: [ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk)

V ...................................., dňa ................. ............................................................

pečiatka, meno, priezvisko

podpis štatutárneho zástupcu

1. Živnostník, slobodné povolanie, podnikanie na základe iného ako živnostenského oprávnenia [↑](#footnote-ref-1)
2. Nehodiace sa škrtnúť [↑](#footnote-ref-2)
3. Nehodiace sa škrtnúť a v prípade, ak je adresa trvalého pobytu odlišná od miesta podnikania, je potrebné ju uviesť. [↑](#footnote-ref-3)
4. SK NACE Rev. 2 - Štatistická klasifikácia ekonomických činností (uviesť 5 - miestny číselný kód v súlade s Vyhláškou

   štatistického úradu SR č. 306/2007 Z. z. ([www.statistics.sk](http://www.statistics.sk)) [↑](#footnote-ref-4)
5. Nehodiace sa škrtnúť [↑](#footnote-ref-5)