

## Potvrdenie o rozsahu odpracovaných hodín

Zamestnávateľ:..... IČO:.....

p o t v r d z u j e, ž e

pán/pani ..... nar.dňa.....

trvale bytom .....

vykonáva zárobkovú činnosť od ..... do ..... na základe\*:

- pracovnej zmluvy
- dohody o vykonaní práce - pravidelný príjem  
- nepravidelný príjem
- dohody o pracovnej činnosti
- dohody o brigádnickej práci študenta

• iné (uviest').....  
\*správne podčiarknuť

v dohodnutom mesačnom rozsahu .....

\*\*v mesiaci/rok ..... odpracoval/a počet hodín .....

\*\* *povinný údaj*

V období od ..... do ..... bol/a uznaný/á ošetrovateľom za dočasne práceneschopného (ďalej len „DPN“) a v zmysle zákona č. 462/2003 o náhrade príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 33 ods. 1 zákona č. 461/2003 o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov mu/jej :\*

- vzniká nárok na náhradu príjmu pri DPN a nemocenské
- nevzniká nárok na náhradu príjmu pri DPN a nemocenské
- nie je povinne nemocensky poistený/á v zmysle § 4 ods. 1 písm. d) zákona č.461/2003 o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov

\*správne podčiarknuť

Počas obdobia DPN mal/a vykonať prácu v rozsahu hodín ..... (*uviest' počet hodín*)

**Rozsah odpracovaných hodín** preukazuje občan úradu práce, sociálnych vecí a rodiny (ďalej len „úrad“) pre účely posudzovania nároku na pomoc v hmotnej núdzi v zmysle § 10 zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Potvrdenie o rozsahu odpracovaných hodín je občan povinný predložiť na úrad najneskôr do 3.dňa v mesiaci, ktorý nasleduje po mesiaci, v ktorom sa práca vykonala.**

Tlačivo je zverejnené na <http://www.upsvar.sk/>

Dátum:

\_\_\_\_\_  
Meno, priezvisko, titul zodpovedného zamestnanca,  
ktorý údaje vyplnil + telefonický a e-mailový kontakt

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis zamestnávateľa

## **POUČENIE k predloženiu potvrdenia o odpracovaných hodinách**

Podľa zákona č. 81/2017 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov je príjemca pomoci v hmotnej núdzi/člen domácnosti povinný v lehote do tretieho dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom vykonal prácu, predložiť potvrdenie o odpracovaných hodinách.

Potvrdenie je potrebné predložiť osobne na oddelenie služieb pre občana alebo poštou na úrad práce sociálnych vecí a rodiny.

Ak príjemca pomoci v hmotnej núdzi/člen domácnosti vykonáva prácu na základe dohody, v prípade, že sa stane dočasne práceneschopným, je povinný lekárovi oznámiť, že je zamestnaný. Lekár mu následne vystaví doklad o trvaní práceneschopnosti na tlačive Sociálnej poisťovne (nie na tlačive úradu práce, sociálnych vecí a rodiny), na základe ktorého si u zamestnávateľa uplatní náhradu príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti a následne dávky nemocenského poistenia v Sociálnej poisťovni. Ak bol v sledovanom mesiaci ošetrovateľom uznaný za práceneschopného, potvrdenie zamestnávateľa musí obsahovať aj počet hodín, ktoré mu zamestnávateľ z dôvodu trvania dočasnej práceneschopnosti v danom mesiaci ospravedlnil a za ktoré mu vyplatí náhradu príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti.

V prípade, ak doklad o odpracovaných hodinách so všetkými vyplnenými údajmi nepredloží v stanovenej lehote, úrad práce, sociálnych vecí a rodiny rozhodne o znížení dávky o sumu 61,60 EUR za každého plnoletého člena domácnosti, ktorý je v právnom vzťahu, ktorý zakladá nárok na príjem zo závislej činnosti. Potvrdenie o odpracovaných hodinách je prílohou tohto poučenia.