

Potvrdenie o rozsahu odpracovaných hodín

Zamestnávateľ:..... IČO:.....

p o t v r d z u j e, že

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 úrad 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 troch pracovných dní po ukončení kalendárneho mesiaca, v ktorom sa táto činnosť vykonala.

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

Dátum:

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

Pečiatka a podpis zamestnávateľa