

# Žiadosť o dávku v nezamestnanosti

Tento doklad slúži spolu s písomným oznámením o zaradení do evidencie uchádzačov o zamestnanie ako žiadosť o dávku v nezamestnanosti

Odtlačok prezentačnej pečiatky miestne príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne s dátumom

## A. Žiadateľ

Priezvisko	Rodné priezvisko	Meno	Titul
Rodné číslo	Dátum narodenia	Miesto narodenia	Stav
Č. OP / Č. pasu	Štátna príslušnosť	Číslo poistenia v zahraničí	
Tel. č.	Mobil	E-mail	

## B. Trvalý pobyt

Obec	Časť obce	
Ulica	Číslo	PSC

## C. Kontaktná adresa na území Slovenskej republiky (ďalej len „územie SR“), ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu

Obec	Časť obce	
Ulica	Číslo	PSC

## D. Dávku v nezamestnanosti žiadam vyplatiť

<input type="checkbox"/> * v hotovosti (okresným okruhom alebo poštovým poukazom na výplatu)		
<input type="checkbox"/> * na adresu trvalého pobytu	<input type="checkbox"/> * na kontaktnú adresu	
<input type="checkbox"/> * prevodným príkazom na účet		
Predčíslie <input type="text"/>	Číslo účtu <input type="text"/>	Kód banky <input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>	napr. SK47 8180 5000 1370 0012 3459	
Som majiteľom uvedeného účtu	<input type="checkbox"/> *Áno	<input type="checkbox"/> *Nie
Majiteľom uvedeného účtu je manžel/manželka, mám právo disponovať s finančnými prostriedkami na uvedenom účte a manžel/manželka súhlasí s poukázaním dávky v nezamestnanosti na jeho/jej účet	<input type="checkbox"/> *Áno	<input type="checkbox"/> *Nie
Dávky sa poukazujú na účet príjemcu dávky v banke alebo v pobočke zahraničnej banky. Na písomnú žiadosť poberateľa dávky sa dávka poukazuje na účet manžela (manželky) v banke alebo v pobočke zahraničnej banky, ak má v čase poberania dávky právo disponovať s finančnými prostriedkami na tomto účte a ak s týmto spôsobom poukazovania dávky manžel (manželka) súhlasí.		

## E. Priebeh dôb poistení na území SR a v členskom štáte Európskej únie, Európskeho hospodárskeho priestoru a Švajčiarskej konfederácie (ďalej len „EÚ“), vrátane zamestnania resp. vykonávania samostatnej zárobkovej činnosti v členskom štáte EÚ v posledných štyroch rokoch pred zaradením do evidencie uchádzačov o zamestnanie od .....

Deň zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie uvedený v písomnom oznámení príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o zaradení žiadateľa do evidencie uchádzačov o zamestnanie (uviesť v tvare DD.MM.RRRR napr. 01.01.2018).

Názov zamestnávateľa Dobrovoľné poistenie v nezamestnanosti Samostatná zárobková činnosť	Štát	Od – do (deň, mesiac, rok)	Pracovný pomer na dobu určitú
		od ..... do .....	Áno <input type="checkbox"/> * Nie <input type="checkbox"/> *
		od ..... do .....	Áno <input type="checkbox"/> * Nie <input type="checkbox"/> *
		od ..... do .....	Áno <input type="checkbox"/> * Nie <input type="checkbox"/> *
		od ..... do .....	Áno <input type="checkbox"/> * Nie <input type="checkbox"/> *
		od ..... do .....	Áno <input type="checkbox"/> * Nie <input type="checkbox"/> *
		od ..... do .....	Áno <input type="checkbox"/> * Nie <input type="checkbox"/> *

V období od ..... do ..... som od skončenia posledného poistného vzťahu (zamestnanie, dobrovoľné poistenie v nezamestnanosti, samostatná zárobková činnosť) na území SR alebo v členskom štáte EÚ do dňa zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie nikdy nepracoval/a.

Za obdobie poistenia v nezamestnanosti pred zaradením do evidencie uchádzačov o zamestnanie sa považuje doba

- poistenia v nezamestnanosti zamestnanca (pracovný pomer na neurčitý čas, pracovný pomer na dobu určitú, dohoda o pracovnej činnosti a dohoda o vykonaní práce, ktoré viedli k poisteniu v nezamestnanosti) – uveďte názov zamestnávateľa,
- poistenia dobrovoľne poistenej osoby v nezamestnanosti,
- poistenia, zamestnania v členskom štáte EÚ – uveďte zamestnávateľa a štát EÚ, resp. vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti (potvrdí príslušná inštitúcia členského štátu EÚ na žiadosť pobočky Sociálnej poisťovne),
- poistenia na výsluhový príspevok policajta alebo profesionálneho vojaka podľa zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorý bol zaradený do evidencie uchádzačov o zamestnanie a nesplnil podmienky na vznik nároku na výsluhový príspevok a nesplnil podmienku trvania služobného pomeru na vznik nároku na výsluhový dôchodok alebo nesplnil podmienky nároku na invalidný výsluhový dôchodok (preukazuje sa na tlačive – **Potvrdenie o platení poistného na výsluhový príspevok na účely nároku na dávku v nezamestnanosti**).

\* vyberte jednu z možností a označte krížikom

**F. Skutočnosti vo vzťahu k výkonu zamestnania alebo samostatnej zárobkovej činnosti v členskom štáte EÚ**

Z posledného zamestnania, ktoré som vykonával na území členského štátu EÚ som sa spravidla denne alebo najmenej raz týždenne vracal do miesta bydliska	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
V prípade, ak som sa nevracal do miesta bydliska denne alebo najmenej raz týždenne, tak údaje o svojom bydlisku preukazujem na tlačive – <b>Vyhlasenie žiadateľa na účely posúdenia bydliska</b>		
Uplatnil som si nárok na dávku v nezamestnanosti v členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Som poberateľom dávky v nezamestnanosti priznanej v členskom štáte EÚ (uviesť štát) od	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Bol som poberateľom dávky v nezamestnanosti v členskom štáte EÚ (uviesť štát) od do	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Uplatnil som si nárok na nemocenské, ošetrovné, materské, rodičovský príspevok alebo inú obdobnú dávku poskytovanú z dôvodu starostlivosti o dieťa v členskom štáte EÚ (uviesť štát) od		
Som/bol som poberateľom nemocenského, ošetrovného, materského, rodičovského príspevku alebo inej obdobnej dávky poskytovanej z dôvodu starostlivosti o dieťa priznanej v členskom štáte EÚ (uviesť štát) od do		

**G. Údaje o platení poisťného na výsluhový príspevok (vyplniť, iba ak ste boli vo výkone štátnej služby policajta alebo vojaka)**

Splnil som podmienky nároku na výsluhový príspevok	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Splnil som podmienky nároku na výsluhový dôchodok	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Splnil som podmienky nároku na invalidný výsluhový dôchodok	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Potvrdenie útvaru sociálneho zabezpečenia príslušného ministerstva (VÚSZ) o nesplnení, resp. splnení podmienok nároku na výsluhový príspevok, výsluhový dôchodok, invalidný výsluhový dôchodok priložené	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *

**H. Údaje o dôchodku (vyplácaného na území SR alebo v inom členskom štáte EÚ)**

Starobný dôchodok	poberám	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *	uplatnil som si nárok	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *	uviesť štát
Predčasný starobný dôchodok	poberám	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *	uplatnil som si nárok	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *	uviesť štát
Invalidný dôchodok	poberám	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *	uplatnil som si nárok	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *	uviesť štát
Som poberateľom iného dôchodku (uviesť typ dôchodku) ..... (uviesť štát) .....							

**I. Údaje o poberaní dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi**

Bol som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi odo dňa zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
--	--------------------------------	--------------------------------

**J. Údaje o zrážkach zo mzdy**

Vykonáva sa exekúcia zrážkami zo mzdy – iných príjmov	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *
Exekučný príkaz vydal		
Exekučný príkaz zo dňa		Číslo
Exekučný príkaz a doklad o sume doteraz vykonaných zrážok priložené	Áno <input type="checkbox"/> *	Nie <input type="checkbox"/> *

**K. Údaje o maloletých deťoch žiadateľa a ďalších vyživovaných osobách**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Meno a priezvisko	Dátum narodenia

**L. Vyhlasenie žiadateľa**

(1) Súhlasím, aby moje osobné údaje poskytnuté na účely dávky v nezamestnanosti boli spracované v informačnom systéme Sociálnej poisťovne.

(2) Súhlasím, aby Sociálna poisťovňa poskytovala Slovenskej pošte, a. s., osobné údaje, rodné číslo, príp. dátum narodenia pri všetkých výplatách, ktoré mi bude zasielať.

(3) Potvrdzujem svojím podpisom úplnosť a pravdivosť údajov.

(4) Som si vedomý právnych následkov vyplývajúcich z nesprávne uvedených údajov, ako i povinnosti vrátiť neprávom vyplatené sumy dávky v nezamestnanosti.

(5) Som si vedomý nevyhnutnosti oznámiť každú zmenu osobných údajov a skutočností týkajúcich sa nároku na dávku v nezamestnanosti príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.

Dátum: ..... Podpis žiadateľa: .....

\* vyberte jednu z možností a označte krížikom

## **Poučenie žiadateľa o dávku v nezamestnanosti a poberateľa dávky v nezamestnanosti\*\***

Práva a povinnosti žiadateľa o dávku v nezamestnanosti (ďalej len „dávka“) a poberateľa dávky sú stanovené zákonom č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“).

- (1) **Žiadateľ o dávku** je povinný v tlačive „Žiadosť o dávku v nezamestnanosti“ uviesť pravdivo všetky skutočnosti a nezatajiť žiadnu rozhodujúcu skutočnosť na vznik nároku, priznanie a výplatu dávky.
- (2) **Nárok na dávku vzniká** odo dňa zaradenia žiadateľa do evidencie uchádzačov o zamestnanie na úrade práce, sociálnych vecí a rodiny (ďalej len „evidencia“), po predložení písomného oznámenia o jeho zaradení do tejto evidencie Sociálnej poisťovni a splnení podmienky potrebnej doby poistenia v nezamestnanosti.
- (3) **Dávka sa poskytuje za dni a vypláca sa v lehotách určených Sociálnou poisťovňou. Dávka sa neposkytuje za dni**, počas ktorých má poberateľ dávky nárok na výplatu nemocenského, ošetrovného, materského alebo rodičovského príspevku.
- (4) **Nárok na dávku zaniká** uplynutím obdobia, na ktoré bola dávka priznaná, dňom vyradenia z evidencie, dňom priznania starobného dôchodku, predčasného starobného dôchodku alebo invalidného dôchodku z dôvodu poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 %.
- (5) **Doberanie predchádzajúcej dávky pri opätovnom zaradení** – poberateľovi dávky, ktorý bol vyradený z evidencie počas poberania dávky a v období najviac dvoch rokov bol opätovne zaradený do evidencie, vznikne nárok na výplatu dávky odo dňa opätovného zaradenia do tejto evidencie, a to po zostávajúcu časť podporného obdobia a v sume, v akej mu bola vyplácaná predchádzajúca dávka.
- (6) **Jednorazové vyplatenie** – poberateľ dávky, ktorý bol vyradený z evidencie počas poberania dávky, a obdobie poberania dávky trvalo najmenej tri mesiace, má nárok na jednorazové vyplatenie 50 % dávky za zostávajúcu časť podporného obdobia, ak o jej vyplatenie písomne požiada.
- (7) **Poberateľ dávky je povinný:**
  - oznámiť Sociálnej poisťovni **do ôsmich dní** skutočnosti rozhodujúce na vznik, trvanie a zánik nároku na dávku a nároku na jej výplatu a jej sumu a ako aj zmenu týchto skutočností,
  - oznámiť najmä uplatnenie nároku a poberanie nemocenského, materského, ošetrovného, rodičovského príspevku, starobného dôchodku, predčasného starobného dôchodku, invalidného dôchodku z dôvodu poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 % alebo iného dôchodku a vyradenie z evidencie,
  - preukázať skutočnosti na výzvu Sociálnej poisťovne v lehote **do ôsmich dní** odo dňa doručenia tejto výzvy, ak Sociálna poisťovňa neurčila inú lehotu,
  - vrátiť dávku alebo jej časť odo dňa, od ktorého mu nepatrila alebo nepatrila v poskytovanej sume, ak nespĺnil povinnosť uloženú zákonom alebo prijímal dávku alebo jej časť, hoci vedel alebo musel z okolností predpokladať, že sa vyplatila neprávom alebo vo vyššej sume, ako patrila alebo vedome inak spôsobil, že dávka alebo jej časť sa vyplatila neprávom alebo vo vyššej sume, ako patrila, najmä v prípade spätného vyradenia z evidencie alebo v prípade spätného priznania iných dávok sociálneho poistenia, ktorých priznanie a poberanie vylučuje nárok na poberanie dávky.
- (8) **Export dávky** – ak poberateľ dávky chce odísť si hľadať zamestnanie do iného členského štátu EÚ, dávka sa mu bude naďalej vyplácať aj po jeho odchode, ak:
  - jeho evidencia na území SR pred odchodom trvala minimálne 4 týždne,
  - oznámi úradu práce, sociálnych vecí a rodiny svoj odchod do iného členského štátu EÚ za účelom hľadania si tam zamestnania so zachovaním nároku na dávku,
  - požiada Sociálnu poisťovňu o export dávky a vystavenie prenosného dokumentu U2 (ďalej len „PD U2“).

Nárok na výplatu exportovanej dávky má poberateľ, ak sa zaradí na príslušnom úrade práce v inom členskom štáte EÚ v lehote uvedenej v PD U2 a plní si voči tomuto úradu všetky povinnosti. Nárok na export vzniká na dobu troch mesiacov, na žiadosť poberateľa je možné túto dobu predĺžiť do konca obdobia, na ktoré bola dávka priznaná.

Poučeniu som porozumel a prevzal dňa: .....

Podpis žiadateľa .....