Príloha I: Údaje do dohody za dohodára

**Prešovská univerzita v Prešove, Filozofická fakulta**

**Vypĺňa** zamestnanec - **dohodár**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov položky** | **Údaje na vyplnenie:** | | | |
|  | Priezvisko |  | | | |
|  | Rodné priezvisko (aj predošlé ak je ich viac) |  | | | |
|  | Meno |  | | | |
|  | Tituly |  | | | |
|  | Muž - 1, žena - 2 |  | | | |
|  | Dátum narodenia |  | | | |
|  | Rodné číslo |  | | | |
|  | Miesto narodenia a okres narodenia |  | | | |
|  | Ulica trvalého bydliska a číslo súpisné / orientačné |  | | | |
|  | PSČ, Obec |  | | | |
|  | Štát trvalého bydliska, štátna príslušnosť |  | | | |
|  | Korešpondenčná adresa – Ulica, PSČ, Mesto |  | | | |
|  | Rodinný stav (slob., žen., vyd., vdov., rozv.) |  | | | |
|  | Číslo občianskeho preukazu / pasu |  | | | |
|  | Zdravotná poisťovňa | VšZP \* | Dôvera \* | | Union \* |
|  | Dôchodcovská správcovská spoločnosť, II. pilier | áno | | nie \* | |
|  | Poberateľ starobného dôchodku  (ak áno, doložiť kópiu rozhodnutia o priznaní dôchodku zo SP) | áno | | nie \* | |
|  | Poberateľ invalidného dôchodku  (ak áno, doložiť kópiu rozhodnutia o priznaní dôchodku zo SP s % poklesu schopnosti VZČ) | áno | | nie \* | |
|  | Zdravotné postihnutie – miera funkčnej poruchy min. 50 %  (ak ánodoložiť kópiu aktuálneho rozhodnutia a kópiu preukazu ZŤP z UPSVaR) | áno | | nie \* | |
|  | Poberateľ výsluhového dôchodku (alebo výsluhového dôchodku po dovŕšení dôchodkového veku)  (ak áno, doložiť kópiu rozhodnutia o priznaní dôchodku zo SP) | áno | | nie \* | |
|  | Poistenec sociálneho poistenia z hlavného zamestnania u iného zamestnávateľa | áno | | nie \* | |
|  | Poistenec sociálneho poistenia ako SZČO | áno | | nie \* | |
|  | Osoba bez zamestnania a podnikania a pritom dobrovoľne sociálne poistená osoba | áno | | nie \* | |
|  | Osoba evidovaná ako uchádzač o zamestnanie  (ak áno - dohoda max. do výšky živ. minima v EUR, inak sa uchádzač o zamestnanie vyradzuje z evidencie na UPSVaR, max. 40 dní/kal.rok) | áno | | nie \* | |
|  | Osoba poberajúca materské / rodičovský príspevok \* | áno | | nie \* | |
|  | Študent **(priložiť potvrdenie o štúdiu)**  (študent do 26 rokov, najviac 20 hodín týždenne)  Ak si chcete uplatniť výnimku, priložiť oznámenie a čestné vyhlásenie podľa § 227a Zákona č. 461/2013 Z. z.  - **len ak si to neuplatňujete u iného zamestnávateľa !!!** | áno | | nie \* | |
|  | Cudzinec, štát. príslušnosť  (**občan z členského štátu EÚ predloží formulár A1**, občan štátu mimo EÚ – povolenie na pobyt a povolenie na zamestnanie od ÚPSVaR) | áno | | nie \* | |
|  | Cudzinec - má hlavné zamestnanie alebo podnikanie  v krajine trvalého bydliska | áno | | nie \* | |
|  | **IBAN** alebo číslo účtu/ kód banky  - cudzinci uviesť aj: SWIFT kód, názov banky a adresu banky v cudzine |  | | | |
|  | Mobil |  | | | |
|  | E-mail |  | | | |
|  | Poznámky |  | | | |
|  | Je vydaný exekučný príkaz na zrážky zo mzdy | áno | | nie \* | |
| V súlade s ust. § 84 ods. 1 zákona č. 233/1995 Z. z. (Exekučný poriadok) v znení neskorších predpisov:  "Ten, kto prijíma zamestnanca do zamestnania, je povinný vyžiadať si od neho potvrdenie vystavené tým, u koho bol naposledy zamestnaný, o tom, či bol vydaný príkaz na začatie exekúcie alebo exekučný príkaz, ktorým exekútorom a v čí prospech. Takéto potvrdenie je povinný každý zamestnávateľ vydať zamestnancovi, ktorý u neho prestal pracovať."  **Žiadame Vás**, aby ste nám ako svojmu zamestnávateľovi v lehote do **14-tich dní** od podpísania tohto formulára doručili **Potvrdenie o zamestnaní** (Potvrdenie o zrážkach z odmeny dohody) **od predchádzajúceho zamestnávateľa**.  Podpísaním vyhlásenia nižšie okrem iného potvrdzujete, že ste žiadosti porozumeli a zamestnávateľ si týmto splnil povinnosť uvedenú vo vyššie citovanom ustanovení Exekučného poriadku. | | | | | |
| **Čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a správne, a som si vedomý následkov spojených s predložením nesprávnych údajov.**  Údaje 1. - 33. vyplnil (dohodár) dňa: ...............................................**Podpis:** ......................................................... | | | | | |

\* nehodiace sa prečiarknite

***Bližšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na:*** [***http://www.unipo.sk/odkazy/ochrana-os-udajov***](http://www.unipo.sk/odkazy/ochrana-os-udajov)

***Pokyny pre vyplnenie vyššie uvedenej tabuľky:***

1. *v bodoch, pri ktorých je uvedená možnosť áno-nie, musí byť vždy vyplnený údaj,*
2. *z bodov 17 až 29 (okrem ZC-ov na dôchodku) musí byť aspoň jeden údaj potvrdený slovom áno, ak by bolo vo všetkých bodoch 17 až 29 uvedené nie, príčinu alebo iný dôvod uviesť do bodu 32 - poznámky.*

**Vypĺňa Útvar ekonomiky práce**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Názov položky** | | **Údaje na vyplnenie** | | | |
| **Druh dohody** | | * dohoda o vykonaní práce (max. 350 hod. / rok) \* | | | |
| * dohoda o pracovnej činnosti (10 hod. / týždeň) \*   - musí byť vedená evidencia pracovného času | | | |
| * dohoda o brigádnickej práci študenta \*- bez výnimky   -bez oznámenia a ČV podľa bodu 26. v časti I (max. 20 hod. / týždeň) | | | |
| * dohoda o brigádnickej práci študenta \*   - s výnimkou – s oznámením a ČV podľa bodu 26. v časti I (SP  odvodová úľava); (max. 20 hod. / týždeň) | | | |
| * DoVP / DoPČ pre dôchodcu do 200 € / mesiac \*   - s oznámením a ČV (SP - odvodová úľava) | | | |
| **Miesto výkonu práce** | |  | | | |
| **Rozsah hodín** | | celý čas trvania dohody / mesačne \* | | | |
| **Dni a časový úsek, kedy sa vyžaduje vykonávanie práce** | | v pracovných dňoch od pondelka do piatka, v čase od 6.00 do 22.00 hod | | | |
| **Stanovenie odmeny** | | za celý čas trvania dohody \* | | 1 hod. \* | mesačne \* |
| hrubá mzda bez odvodov za ZĽa \* | | mzda s odvodmi za ZĽa = cena práce \* | |
| **Príjem** na dohodu bude | | pravidelný príjem \* | | nepravidelný príjem \* | |
| **Cestovné náhrady** | | áno / nie \* | | | |
| **Za ÚEP vyplnil:** |  | | Podpis:............................................ | | |

\* nehodiace sa prečiarknite