

Žiadosť o dávku garančného poistenia

Tento doklad slúži ako žiadosť o uspokojenie pracovnoprávných nárokov nevyplatených zamestnancovi, ktorého zamestnávateľ sa stal platobne neschopný.

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 PSČ

C. Kontaktná adresa v SR, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu

Obec	Časť obce
Ulica	Číslo PSČ

D. Zamestnávateľ

Názov	
Sídlo	
Obec	Časť obce
Ulica	Číslo PSČ

E. Pracovnoprávny vzťah (označiť všetky uzatvorené pracovnoprávne vzťahy s uvedeným zamestnávateľom)

<input type="checkbox"/> pracovný pomer	od	do	<input type="checkbox"/> dohoda o vykonaní práce	od	do
<input type="checkbox"/> člen družstva, ktorý je v pracovnom vzťahu k družstvu	od	do	<input type="checkbox"/> dohoda o pracovnej činnosti	od	do
			<input type="checkbox"/> dohoda o brigádnickej práci študentov	od	do
Činnosť zamestnanca som vykonával na území alebo zvyčajne vykonával na území (uviesť štát)					
Pri uzatváraní pracovnoprávneho vzťahu som bol písomne upozornený na platobnú neschopnosť zamestnávateľa <input type="checkbox"/> *Áno <input type="checkbox"/> *Nie					
Som/bol som štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a mám/mal som najmenej 50 % účasť na majetku zamestnávateľa <input type="checkbox"/> *Áno <input type="checkbox"/> *Nie					

F. Dátum vzniku platobnej neschopnosti

Uviesť deň doručenia návrhu na vyhlásenie konkurzu príslušnému súdu alebo deň vydania uznesenia súdu o začatí konkurzného konania, ak súd začal konkurzné konanie bez návrhu na vyhlásenie konkurzu podľa osobitného predpisu v tvare DD.MM.RRRR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

G. Uplatňované nároky z pracovnoprávneho vzťahu a ich výška

<input type="checkbox"/> *	za 3 mesiace z posledných 18 mesiacov trvania pracovnoprávneho vzťahu predchádzajúcich začiatku platobnej neschopnosti (ak pracovnoprávny vzťah skončil pred dňom vzniku platobnej neschopnosti alebo pracovnoprávny vzťah trvá/trval po dni vzniku platobnej neschopnosti)	od – do	od – do	od – do	od – do
<input type="checkbox"/> *	za 3 mesiace z posledných 18 mesiacov trvania pracovnoprávneho vzťahu predchádzajúcich dňu skončenia pracovnoprávneho vzťahu (ak pracovnoprávny vzťah skončil po dni vzniku platobnej neschopnosti)	od – do	od – do	od – do	od – do
Obdobie					
Výška uplatňovaných pracovnoprávných nárokov					

*vybrať jednu z možností a označiť krížikom

H. Súdne trovy

Uplatňujem si súdne trovy v súvislosti s uplatnením nárokov z pracovného pomeru na súde z dôvodu zrušenia zamestnávateľa, vrátane trov právneho zastúpenia *Áno *Nie

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

Za obdobie, počas ktorého som nemal uspokojované nároky z pracovnoprávneho vzťahu, som bol poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi *Áno *Nie

J. Údaje o dôchodku

Som poberateľom dôchodku (uviesť typ dôchodku)

K. Dávku garančného poistenia žiadam vyplatiť

*v hotovosti (poštovým poukazom na výplatu)
 *na adresu trvalého pobytu *na kontaktnú adresu

*prevodným príkazom na účet

Predčíslie Číslo účtu Kód banky
 IBAN napr. SK47 8180 5000 1370 0012 3459

Som majiteľom uvedeného účtu *Áno *Nie
 Majiteľom uvedeného účtu je manžel/manželka, mám právo disponovať s finančnými prostriedkami na uvedenom účte a manžel/manželka súhlasí s poukázaním dávky garančného poistenia na jeho/jej účet *Áno *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.

L. Vyhlásenie žiadateľa

(1) Súhlasím, aby moje osobné údaje poskytnuté na účely dávky garančného poistenia 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 výplátoch dávky garančného poistenia, ktoré mi bude zasielať poštovým poukazom na výplatu.
 (3) Svojím podpisom potvrdzujem úplnosť a pravdivosť údajov.
 (4) Som si vedomý právnych následkov vyplývajúcich z nesprávne uvedených údajov, ako i povinnosti vrátiť neprávom vyplatené sumy dávky garančného poistenia.
 (5) Som si vedomý nevyhnutnosti oznámiť každú zmenu údajov príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.
 Dátum: Podpis žiadateľa:

M. Prílohy (označiť krížikom)

Fotokópia rozhodnutia súdu o náhrade mzdy pri neplatnom skončení pracovného pomeru
 Fotokópia rozhodnutia súdu o priznaní súdnych trov, ktoré vznikli v súvislosti s uplatnením nárokov z pracovného pomeru zamestnanca na súde z dôvodu zrušenia zamestnávateľa, vrátane trov právneho zastúpenia
 Fotokópia pracovnej zmluvy
 Fotokópia dohody o vykonaní práce
 Fotokópia dohody o pracovnej činnosti
 Fotokópia dohody o brigádnickej práci študentov
 Fotokópia dokladu o skončení pracovnoprávneho vzťahu (predložiť, ak bol pracovnoprávny vzťah skončený)
 Iné

Poučenie:
 (1) Ak sa zamestnávateľ stane platobne neschopný - § 12 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) a nemôže uspokojiť nároky svojich zamestnancov z pracovného pomeru, uspokojia sa tieto nároky z garančného poistenia (ďalej len „GP“) na základe žiadosti zamestnanca (ďalej len „žiadateľ“).
 (2) Žiadateľ si môže uplatňovať nárok na dávku GP najviac v rozsahu a za obdobie posledných troch mesiacov z posledných 18 mesiacov trvania pracovnoprávneho vzťahu predchádzajúcich začiatku platobnej neschopnosti alebo dňu skončenia pracovného pomeru z dôvodu platobnej neschopnosti, ktoré zamestnávateľ neuspokojoval (§ 103 ods. 2 zákona).
 (3) Dávka GP je najviac v sume trojnásobku jednej dvanástiny všeobecného vymeriavacieho základu určeného ku dňu vzniku platobnej neschopnosti zamestnávateľa. Ak platobná neschopnosť vznikla v období od 1. januára do 30. júna kalendárneho roka, použije sa všeobecný vymeriavací základ, ktorý platil v kalendárnom roku dva roky predchádzajúcim kalendárnemu roku, v ktorom vznikla platobná neschopnosť. Ak platobná neschopnosť vznikla v období od 1. júla do 31. decembra kalendárneho roka, použije sa všeobecný vymeriavací základ, ktorý platil v kalendárnom roku predchádzajúcim kalendárnemu roku, v ktorom vznikla platobná neschopnosť (§ 103 ods. 3, § 11 ods. 1 zákona).
 (4) Žiadateľ je povinný oznámiť zamestnávateľovi, predbežnému správcovi alebo správcovi informácie potrebné v súvislosti s potvrdením nárokov z pracovného pomeru.
 (5) Žiadosť o dávku GP žiadateľ podáva v pobočke Sociálnej poisťovne (ďalej len „pobočka“) príslušnej podľa miesta útvaru zamestnávateľa, ktorý vedie evidenciu miezd alebo sídla zamestnávateľa alebo jeho organizačnej zložky, ak evidenciu miezd vedie iná právnická osoba alebo fyzická osoba, alebo ak útvar, ktorý vedie evidenciu miezd, je mimo územia Slovenskej republiky v lehote do 60 dní od vzniku platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo od skončenia pracovného pomeru z dôvodu platobnej neschopnosti zamestnávateľa.
 (6) Zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca sú povinní potvrdiť zamestnančovi nároky z pracovného pomeru podľa § 102 ods. 1 zákona za posledné tri mesiace pracovného pomeru pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo za posledné tri mesiace pred skončením pracovného pomeru.
 (7) V prípade nepotvrdenia údajov potrebných na poskytovanie dávky GP pobočka poskytne žiadateľovi, ktorý preukáže vznik nároku na dávku GP, predpoklad na túto dávku GP vo výške nároku, najviac do sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu za jeden kalendárny mesiac.
 (8) Rozdiel medzi poskytnutým preddavkom na dávku GP a nárokom na dávku GP bude zamestnančovi doplatený, ak zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca predloží požadované údaje najneskôr do jedného roka od poskytnutia preddavku. Ak zamestnávateľ nepredloží požadované doklady do jedného roka od nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia súdu a predbežný správca alebo správca najneskôr do jedného roka od poskytnutia preddavku, pobočka doplatí do 30 dní od skončenia tejto lehoty dávku GP vo výške nároku, najviac do výšky minimálnej mzdy zamestnanca v pracovnom pomere odmeňovaných mesačnou mzdou podľa osobitného predpisu.
 (9) Výplatu dávky GP uskutočňuje pobočka na základe písomnej žiadosti zamestnanca najneskôr do 60 dní od doručenia žiadosti.
 (10) Zamestnanec, ktorý uzatvoril pracovnoprávny vzťah po vzniku platobnej neschopnosti zamestnávateľa a bol na platobnú neschopnosť zamestnávateľa písomne upozornený, nemá nárok na dávku GP.
 (11) Zamestnanec, ktorý je štatutárnym orgánom zamestnávateľa alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a má najmenej 50 % účasť na majetku zamestnávateľa, nemá nárok na dávku GP.
 (12) Na účely posúdenia nároku na dávku GP sa za zamestnávateľa považuje aj družstvo. Ak vznikne platobná neschopnosť družstva, za žiadateľa o dávku GP sa považuje člen družstva v pracovnom vzťahu k družstvu v zmysle § 226 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka.
 (13) Za neuspokojené pracovnoprávne nároky žiadateľa sa považujú nároky žiadateľa v zmysle § 102 ods. 1 písm. a) až l) zákona, ak sa jeho zamestnávateľ stal platobne neschopným a nemôže žiadateľovi tieto nároky uspokojiť.

*vybrať jednu z možností a označiť krížikom