

# Potvrdenie o platení poistného na výsluhový príspevok na účely nároku na dávku v nezamestnanosti

Odtlačok prezentačnej pečiatky miestne príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne s dátumom

Služobný úrad, služobný orgán ..... IČO..... IČZ.....

Adresa.....

**potvrďuje, že**

pán/pani ..... rodné číslo .....

bytom ....., bol u nás v služobnom pomere

\* ako policajt od       do

\* ako profesionálny vojak od       do

(1) Tento služobný pomer \*zakladal od       do

\*nezakladal od

účasť na poistení na výsluhový príspevok v zmysle § 97 ods. 4 zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom zabezpečení“).

(2) Menovaný/á

<input type="checkbox"/> *splnil/a	<input type="checkbox"/> *nesplnil/a	podmienky nároku na výsluhový príspevok v zmysle zákona o sociálnom zabezpečení,
<input type="checkbox"/> *splnil/a	<input type="checkbox"/> *nesplnil/a	podmienky nároku na výsluhový dôchodok v zmysle zákona o sociálnom zabezpečení,
<input type="checkbox"/> *splnil/a	<input type="checkbox"/> *nesplnil/a	podmienky nároku na invalidný výsluhový dôchodok v zmysle zákona o sociálnom zabezpečení.

(3) Uvedte obdobie od 01.01.2004, počas ktorého menovaný/á mal/a prerušené výsluhové zabezpečenie v zmysle § 105 zákona o sociálnom zabezpečení

a) **policajt**

- ak mu bolo poskytnuté služobné voľno bez nároku na služobný plat na dlhšiu dobu ako jeden mesiac,
- ak bol zaradený do neplatenej zálohy podľa osobitného predpisu, alebo ak bol zaradený mimo činnnej štátnej služby podľa osobitného predpisu z dôvodu nástupu na rodičovskú dovolenku alebo z dôvodov vylučujúcich vykonávanie štátnej služby okrem vyslania hasiča na vykonávanie funkcie národného experta Slovenskej republiky do inštitúcie Európskej únie,
- ak jeho neospravedlnená neprítomnosť v službe trvala aspoň jeden deň,
- počas výkonu väzby, ak v danom polroku trestné stíhanie nebolo zastavené alebo sa neskončilo právoplatným oslobodzujúcim rozsudkom.

b) **profesionálny vojak**

- ak bol zaradený do neplatenej zálohy,
- ak jeho neospravedlnená neprítomnosť vo výkone štátnej služby trvala aspoň jeden deň,
- počas výkonu väzby, ak v danom polroku trestné stíhanie nebolo zastavené alebo sa neskončilo právoplatným oslobodzujúcim rozsudkom.

Doba – názov

Počet kalend. dní

..... od       do       .....

..... od       do       .....

..... od       do       .....

..... od       do       .....

\* vyberte jednu z možností a označte „x“

(4) Uvedte obdobie od 01.01.2004, počas ktorého policajt alebo profesionálny vojak nebol povinný platiť poisťné na výsluhové zabezpečenie v zmysle § 99 ods. 5 zákona o sociálnom zabezpečení v období

- počas ktorého sa mu poskytovalo materské, alebo rodičovský príspevok podľa osobitného predpisu, to neplatí, ak poberateľ rodičovského príspevku v tomto období poberá služobný plat alebo služobný príjem,
- počas ktorého bol uznaný za dočasne neschopného alebo mal nariadené karanténne opatrenie, ak sa policajtovi alebo profesionálnemu vojakovi počas týchto období neposkytuje služobný plat alebo služobný príjem.

Doba – názov

Počet kalend. dní

..... od       do       .....

..... od       do       .....

..... od       do       .....

..... od       do       .....

(5) Uvedte vymeriavacie základy policajta alebo profesionálneho vojaka na výsluhové zabezpečenia zodpovedajúce plateniu poisťného na poistenie v nezamestnanosti po 31.12.2007. Ak z dôvodu rodičovskej dovolenky nemá vymeriavacie základy, uvedte vymeriavacie základy za obdobie dvoch rokov pred nástupom na rodičovskú dovolenku.

**Prehľad vymeriavacích základov**

Mesiac	Rok .....	Rok .....	Rok .....	Rok .....
január				
február				
marec				
apríl				
máj				
jún				
júl				
august				
september				
október				
november				
december				
<b>SPOLU</b>				

**Údaje o zrážkach:**

Poradie	Výživné - suma	Ostatné pohľadávky - suma	Exekučný príkaz	V prospech

**Poučenie**

- Služobný úrad a služobný orgán je povinný v zmysle § 114 ods. 1 písm. h) zákona o sociálnom zabezpečení viesť o policajtoch, profesionálnych vojakoch a iných poberateľoch dávok evidenciu na účely sociálneho zabezpečenia a sociálneho poistenia podľa všeobecných predpisov o sociálnom poistení.
- Služobný úrad a služobný orgán je povinný v zmysle § 114 ods. 1 písm. i) zákona o sociálnom zabezpečení vydávať policajtom a profesionálnemu vojakovi na jeho žiadosť potvrdenia o rozhodujúcich skutočnostiach na účely sociálneho zabezpečenia a sociálneho poistenia podľa všeobecných predpisov o sociálnom poistení.
- V zmysle § 233 ods. 10 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom poistení“), Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky, Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, Ministerstvo financií Slovenskej republiky, Slovenská informačná služba, Národný bezpečnostný úrad, Policajný zbor, ústav na výkon väzby, ústav na výkon trestu odňatia slobody, detenčný ústav, Finančné riaditeľstvo Slovenskej republiky a Ministerstvo obrany Slovenskej republiky sú povinné Sociálnej poisťovni elektronicky a v lehotách ňou určených bezplatne oznamovať údaje, poskytovať doklady a súčinnosť, ktoré sú potrebné na výkon sociálneho poistenia a starobného dôchodkového sporenia v rozsahu upravenom týmto zákonom.
- V zmysle § 233 ods. 11 zákona o sociálnom poistení, rovnaké povinnosti na účely výkonu sociálneho poistenia a starobného dôchodkového sporenia v rozsahu upravenom týmto zákonom ako právnické osoby uvedené v odseku 10 majú aj útvary sociálneho zabezpečenia týchto právnických osôb a Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia, ktoré sú inak príslušné na výkon sociálneho zabezpečenia policajtov a profesionálnych vojakov podľa osobitného predpisu.
- V zmysle § 237 ods. 1 o sociálnom poistení, ak fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá plní povinnosti podľa tohto zákona, nesprávne potvrdila skutočnosti rozhodujúce na nárok na dávku, nárok na jej výplatu alebo jej sumu a v dôsledku toho sa dávka poskytla neprávom alebo vo vyššej sume ako patrila, je povinná nahradiť neprávom vyplatené sumy, ak sú vyššie ako 5 eur.

**Vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto potvrdení zodpovedajú skutočnosti a zhodujú sa s údajmi uvedenými v evidencii na účely sociálneho zabezpečenia.**

.....  
Meno, priezvisko a funkcia zodpovednej osoby služobného úradu/orgánu, ktorá údaje vyplnila a telefonický, faxový, e-mailový kontakt.

V ..... dňa .....

.....  
podpis a odtlačok pečiatky