

Potvrdenie zamestnávateľa na účely nároku na dávku garančného poistenia

Vyplní zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca

A. Zamestnávateľ

Odtlačok prezentačnej pečiatky miestnej príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne s dátumom

Názov		Právna forma	SK NACE
IČO	DIČ	IČZ	
Sídlo			
Ulica		Súpisné číslo	Orientačné číslo
Obec		PSČ	Štát
Adresa útvaru zamestnávateľa, ktorý vedie evidenciu miezd			
Ulica		Súpisné číslo	Orientačné číslo
Obec		PSČ	Štát

Vyberte typ správcu, ak je súdom ustanovený

B. ☐* Predbežný správca

☐* Správca

Značka správcu		
IČO		
Meno	Priezvisko	Titul
Spoločnosť (názov)	Právna forma	
Telefónne číslo	E-mail	
Sídlo		
Ulica	Súpisné číslo	Orientačné číslo
Obec	PSČ	Štát

C. Dátum vzniku platobnej neschopnosti

Uvedte deň doručenia návrhu na vyhlásenie konkurzu príslušnému súdu alebo deň vydania uznesenia súdu, ak súd začal konkurzné konanie bez návrhu podľa osobitného predpisu

--	--	--	--	--	--	--	--

D. Zamestnanec

Meno	Priezvisko	Titul	Rodné číslo
Adresa			
Ulica	Súpisné číslo	Orientačné číslo	
Obec	PSČ	Štát	

E. Pracovnoprávny vzťah zamestnávateľa s uvedeným zamestnancom (označiť pracovnoprávny vzťah, za ktorý sa potvrdzujú neuspokojené nároky)

☐ * pracovný pomer	☐ * dohoda o vykonaní práce	☐ * dohoda o pracovnej činnosti												
☐ * dohoda o pracovnej činnosti na výkon sezónnej práce	☐ * dohoda o brigádnickej práci študentov	☐ * člen družstva, ktorý je v pracovnom vzťahu k družstvu												
od <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> do <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														IČPV
Pracovnoprávny vzťah zamestnanca bol vykonávaný na území alebo zvyčajne vykonávaný na území (uviesť štát)														
Pri uzatváraní pracovnoprávneho vzťahu bol zamestnanec písomne upozomený na platobnú neschopnosť zamestnávateľa ☐ *Áno ☐ *Nie														
Zamestnanec je/bol štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a má/mal najmenej 50 % účasť na majetku zamestnávateľa ☐ *Áno ☐ *Nie														
od <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> do <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														

Poučenie

- Zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca sú povinní podľa § 234 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) oznámiť príslušnej pobočke v rozsahu a spôsobom určeným Sociálnou poisťovňou všetky informácie súvisiace s poskytnutím dávky garančného poistenia do desiatich pracovných dní odo dňa doručenia výzvy Sociálnej poisťovne (ďalej len „GP“).
- Za zamestnávateľa sa na účely nároku na dávku GP považuje aj družstvo. Zamestnávateľ, predbežný správca alebo správca sú povinní potvrdiť zamestnancovi neuspokojené nároky z pracovnoprávneho vzťahu podľa § 102 ods. 1 zákona za posledné tri mesiace pracovnoprávneho vzťahu pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo za posledné tri mesiace pred skončením pracovnoprávneho vzťahu. Ak táto povinnosť vznikne družstvu, neuspokojené nároky podľa prvej vety družstvo potvrdzuje členovi družstva, ktorý je v pracovnom vzťahu k družstvu.

Zamestnanec nemal uspokojené nároky z pracovnoprávneho vzťahu za tieto posledné tri mesiace. Uveďte presné dátumy, zvlášť za každý kalendárny mesiac, resp. jeho časť. Ak poberal zamestnanec počas posledných troch mesiacov pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo pred skončením pracovnoprávneho vzťahu nemocenské alebo nastali iné prekážky v práci, doba posledných troch mesiacov sa predlži o dobu poberania nemocenského alebo iné prekážky v práci.

Príklad: platobná neschopnosť zamestnávateľa vznikne 5.9.2025; pracovnoprávny vzťah trvá, zamestnanec si uplatňuje nárok z posledných 18 mesiacov pred platobnou neschopnosťou, teda za obdobie od 5.3.2024 do 4.9.2025; posledné tri neuspokojené mesiace sú od 5.6.2025 do 4.9.2025.

Vyplniť: 1.9.2025 - 4.9.2025, 1.8.2025 - 31.8.2025, 1.7.2025 - 31.7.2025, 5.6.2025 – 30.6.2025.

od

do

vrátane

od

do

od

do

od

do

Neuspokojené nároky	za posledné tri vyššie uvedené mesiace (uviesť mesiac v tvare MM.RRRR)			
1. Nárok na mzdu a náhradu za čas pracovnej pohotovosti				
2. Nárok na príjem plynúci členovi družstva z pracovného vzťahu k družstvu				
3. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o vykonaní práce				
4. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o brigádnickej práci študentov				
5. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o pracovnej činnosti				
6. Nárok na odmenu dohodnutú v dohode o pracovnej činnosti na výkon sezónnej práce				
7. Nárok na náhradu mzdy za sviatky a pri prekážkach v práci				
8. Nárok na náhradu mzdy za dovolenku, na ktorú vznikol nárok počas kalendárneho roka, v ktorom vznikla platobná neschopnosť zamestnávateľa, ako aj za predchádzajúci kalendárny rok				
9. Nárok na odstupné, ktoré patrí zamestnancovi pri skončení pracovného pomeru				
10. Nárok na náhradu mzdy pri okamžitom skončení pracovného pomeru				
11. Nárok na náhradu mzdy pri neplatnom skončení pracovného pomeru				
12. Spolu (12. = 1. + 2. + 3. + 4. + 5. + 6. + 7. + 8. + 9.+ 10.+ 11.)				
13. Odvody poisťného (zdravotné, nemocenské, starobné, invalidné poistenie a poistenie v nezamestnanosti), ktoré je povinný platiť zamestnanec				
14. Preddavok na daň alebo daň z príjmov zo závislej činnosti a funkčných požitkov, vypočítaných podľa podmienok platných v mesiaci, za ktorý zamestnancovi vznikol uvedený nárok				
15. Príjem (15. = 12. – 13. – 14.)				
16. Nároky cestovných, sťahovacích a iných výdavkov, ktoré vznikli pri plnení pracovných povinností				
17. Nárok na náhradu vecnej škody v súvislosti s pracovným úrazom alebo chorobou z povolania				
18. Nárok na náhradu príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca				
19. Preddavok na mzdu alebo preddavok na odmenu z dohody o vykonaní práce, z dohody o brigádnickej práci študentov, z dohody o pracovnej činnosti a z dohody o pracovnej činnosti na výkon sezónnej práce				
20. Zrážky zo mzdy vykonané zamestnávateľom v zmysle § 131 Zákonníka práce				
21. Požadovaná suma z GP (21. = 15. + 16. + 17. + 18. – 19. – 20.)				
22. Neuspokojené súdne trovy v súvislosti s uplatnením nárokov z pracovného pomeru zamestnanca na súde vrátane trov právneho zastúpenia				
SPOLU (súčet požadovanej sumy z riadkov 21. + 22.)				

Uveďte obdobie poberania nemocenského alebo iných prekážok v práci v období posledných troch mesiacov, počas ktorých zamestnanec nemal uspokojené nároky podľa § 102 ods. 1 zákona pred vznikom platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo pred skončením pracovnoprávneho vzťahu:

od

do

vrátane

od

do

vrátane

od

do

vrátane

od

do

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto potvrdení zodpovedajú skutočnosti a zhodujú sa s údajmi uvedenými v evidencii o zamestnancovi.

Za správnosť údajov zodpovedá Meno a priezvisko, č. telefónu	Štatutárny orgán zamestnávateľa Meno a priezvisko	Predbežný správca / Správca Meno a priezvisko
Dátum a podpis	Dátum, podpis a odtlačok pečiatky	Dátum, podpis a odtlačok pečiatky