

**Žiadosť o dávku garančného poistenia**

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

**A. Žiadateľ**

Odtlačok prezentačnej pečiatky miestne príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne s dátumom

|               |                    |                             |       |
|---------------|--------------------|-----------------------------|-------|
| 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 na území Slovenskej republiky, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu**

|       |           |     |  |
|-------|-----------|-----|--|
| Obec  | Časť obce |     |  |
| Ulica | Číslo     | PSČ |  |

**D. Zamestnávateľ**

|              |  |           |     |
|--------------|--|-----------|-----|
| Názov        |  |           |     |
| <b>Sídlo</b> |  |           |     |
| 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 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

PredčíslieČíslo účtuKód bankyIBANnapr. 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

<