

Potvrdenie zamestnávateľa o zamestnancovi na účely uplatnenia nároku na nemocenskú dávku

Rodné číslo		
Meno	priezvisko	rodený (á)
Dátum a miesto narodenia		rodinný stav
Adresa		
Názov, adresa a variabilný symbol zamestnávateľa		
1. Vznik pracovného pomeru dňa		skončenie pracovného pomeru dňa
2. Zamestnanec naposledy pracoval dňa		
3. Zamestnanec bol v období jedného roka pred vznikom dočasnej pracovnej neschopnosti, resp. v období od vzniku pracovného pomeru, ak pracovný pomer vznikol neskôr, dočasne práceneschopný v týchto obdobiach		
4. Prerušenie poistenia*		
od	do	dôvod
od	do	dôvod
od	do	dôvod
od	do	dôvod
5. Zamestnanec má nárok na výplatu		dôchodku od
6. Zamestnanec v rozhodujúcom období na zistenie denného vymeriavacieho základu (RO)** poberal nemocenské, podporu pri ošetrovaní člena rodiny, resp. ošetrovné alebo peňažnú pomoc v materstve, resp. materské, v týchto obdobiach		
7. Zamestnankyňa preradená na inú prácu z dôvodu tehotenstva a materstva od		do
8. Nástup na materskú dovolenku od		
9. Rodičovská dovolenka od		do
10. Zamestnanec vykonával základnú službu, náhradnú službu alebo zdokonaľovaciu službu v rámci vojenskej služby v ozbrojených silách alebo civilnú službu		
od	do	

11. Vymeriavacie základy na platenie poistného na nemocenské poistenie zamestnanca (VZ) v RO**

VZ v RO**		Vyplní Sociálna poisťovňa				
Mesiac/rok	Suma VZ	Dni prerušenia poistenia	Dni DPN, poberania ošetrovného a materského	Dni poskytovania RP	Obdobie výkonu ZS, NS, ZdS alebo CS	Kalendárne dni RO
Január/						
Február/						
Marec/						
Apríl/						
Máj/						
Jún/						
Júl/						
August/						
September/						
Október/						
November/						
December/						
Spolu						
Výpočet DVZ, MVZ						

12. Meno a priezvisko zodpovedného zamestnanca, ktorý údaje vyplnil a telefonický, faxový alebo mailový kontakt

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

Poučenie

* Podľa § 26 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení zamestnancovi sa prerušuje povinné nemocenské poistenie v období, v ktorom

- a) čerpá pracovné voľno bez náhrady mzdy alebo čerpá služobné voľno bez nároku na plat alebo služobný príjem,
- b) je dlhodobo uvoľnený z pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru alebo zo služobného pomeru na výkon verejnej funkcie alebo na výkon odborovej funkcie,
- c) má neospravedlnenú neprítomnosť v práci,
- d) je vo výkone väzby alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
- e) od 11. dňa potreby ošetrovania chorého dieťaťa, chorého manžela, chorej manželky, chorého rodiča, chorého rodiča manžela (manželky) alebo starostlivosti o dieťa do 10 rokov veku.

**V zmysle § 54 zákona č. 461/2003 Z. z. rozhodujúce obdobie na zistenie denného vymeriavacieho základu je kalendárny rok predchádzajúci kalendárnemu roku, v ktorom vznikla dočasná pracovná neschopnosť, potreba ošetrovania alebo starostlivosti, v ktorom došlo k preradeniu zamestnankyne na inú prácu alebo v ktorom vznikol nárok na materské (ďalej len "dôvod na poskytnutie nemocenskej dávky").

Ak zamestnancovi vzniklo nemocenské poistenie

a) v kalendárnom roku, ktorý predchádza kalendárnemu roku, v ktorom vznikol dôvod na poskytnutie nemocenskej dávky, rozhodujúce obdobie na zistenie denného vymeriavacieho základu je obdobie od vzniku nemocenského poistenia do konca tohto kalendárneho roka,

b) v kalendárnom roku, v ktorom vznikol dôvod na poskytnutie nemocenskej dávky, rozhodujúce obdobie na zistenie denného vymeriavacieho základu je obdobie od vzniku nemocenského poistenia do konca kalendárneho mesiaca predchádzajúceho kalendárnemu mesiacu, v ktorom vznikol dôvod na poskytnutie nemocenskej dávky,

c) v kalendárnom mesiaci, v ktorom vznikol dôvod na poskytnutie nemocenskej dávky, rozhodujúce obdobie na zistenie denného vymeriavacieho základu je obdobie od vzniku nemocenského poistenia do dňa predchádzajúceho dňu, v ktorom vznikol dôvod na poskytnutie nemocenskej dávky.

Ak si zamestnanec uplatňuje nárok na nemocenskú dávku v ochrannej lehote, rozhodujúce obdobie na zistenie denného vymeriavacieho základu sa zisťuje ku dňu zániku nemocenského poistenia.

Rozhodujúce obdobie na zistenie denného vymeriavacieho základu na určenie výšky materského zamestnankyne, ktorá bola z dôvodu tehotenstva preradená na inú prácu sa zisťuje ku dňu tohto preradenia.

***Podľa § 231 ods. 1 písm. e) a j) zákona č. 461/2003 Z. z. zamestnávateľ je povinný odstúpiť pobočke Sociálnej poisťovne tlačivo, na ktorom sa preukazuje dočasná pracovná neschopnosť zamestnanca, ak trvá dlhšie ako desať dní, do troch dní po 10. dni trvania dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca a viesť o svojich zamestnancoch evidenciu na účely sociálneho poistenia a predložiť túto evidenciu pobočke Sociálnej poisťovne do troch dní od uplatnenia nároku na dávku alebo od skončenia pracovného pomeru alebo iného právneho vzťahu k zamestnávateľovi.

Podľa § 237 ods. 1 zákona č.461/2003 Z. z., ak zamestnávateľ potvrdil nesprávne údaje rozhodujúce na vznik nároku na nemocenskú dávku, nároku na jej výplatu alebo jej sumu a v dôsledku toho sa nemocenská dávka poskytla neprávom alebo vo vyššej sume, ako patrila, je povinný nahradiť neprávom vyplatené sumy.