

P o t v r d e n i e
o dočasnej pracovnej neschopnosti
občana/uchádzača o zamestnanie



Meno, priezvisko, titul		Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu		
Adresa, kde sa bude uchádzač o zamestnanie zdržiavať v čase dočasnej pracovnej neschopnosti, vrátane poschodia		
Diagnóza číslom podľa MKCH		
		Neschopný práce od*
		Schopný práce od**
Odtlačok pečiatky a podpis ošetrojúceho lekára		
Dátum vystavenia potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti	Povolené vychádzky uchádzača o zamestnanie	
	odo dňa	
	
	odh do h	

P o u č e n i e

Občan preukazuje dočasnú pracovnú neschopnosť za účelom poskytovania ochranného príspevku podľa zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi, ktorý je vo výške 34,69€ mesačne, ktorý bez vyjadrenia posudkového lekára môže občan poberať najdlhšie po dobu troch mesiacov.

Uchádzač o zamestnanie preukazuje dočasnú pracovnú neschopnosť podľa § 36 ods. 4 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti vznp.

* *Uchádzač o zamestnanie predkladá **začiatok** dočasnej pracovnej neschopnosti na úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v mieste svojho trvalého pobytu **do troch pracovných dní odo dňa vystavenia tohto potvrdenia.***

****Ukončenie** dočasnej pracovnej neschopnosti predkladá uchádzač o zamestnanie na úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v mieste svojho trvalého pobytu **osobne v nasledujúci pracovný deň po skončení dočasnej pracovnej neschopnosti.**

P o t v r d e n i e
o dočasnej pracovnej neschopnosti
občana/uchádzača o zamestnanie

Meno, priezvisko, titul		Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu		
Adresa, kde sa bude uchádzač o zamestnanie zdržiavať v čase dočasnej pracovnej neschopnosti, vrátane poschodia		
Diagnóza číslom podľa MKCH:		
		Neschopný práce od*
		Schopný práce od**
Odtlačok pečiatky a podpis ošetrojúceho lekára		
Dátum vystavenia potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti	Povolené vychádzky uchádzača o zamestnanie	
	odo dňa	
	
	odh do h	

P o u č e n i e

Občan preukazuje dočasnú pracovnú neschopnosť za účelom poskytovania ochranného príspevku podľa zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi, ktorý je vo výške 34,69€ mesačne, ktorý bez vyjadrenia posudkového lekára môže občan poberať najdlhšie po dobu troch mesiacov.

Uchádzač o zamestnanie preukazuje dočasnú pracovnú neschopnosť podľa § 36 ods. 4 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti vznp.

* *Uchádzač o zamestnanie predkladá **začiatok** dočasnej pracovnej neschopnosti na úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v mieste svojho trvalého pobytu **do troch pracovných dní odo dňa vystavenia tohto potvrdenia.***

****Ukončenie** dočasnej pracovnej neschopnosti predkladá uchádzač o zamestnanie na úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v mieste svojho trvalého pobytu **osobne v nasledujúci pracovný deň po skončení dočasnej pracovnej neschopnosti.**

