## **img/gen/logo.jpgDohoda o pracovnej činnosti s pravidelným príjmom - PČ**

## /§ 228a ZP/

Číslo: Číslo zákazky:

Organizácia: Slovenská technická univerzita v Bratislave, Vazovova 5, 812 42 Bratislava

Stavebná fakulta, Radlinského 11, 810 05 Bratislava

Zastúpená: prof. Ing. Stanislav Unčík, PhD., dekanom

a zamestnanec \*: .................................................................................................................. osobné číslo: .........................

Dátum narodenia: ................................ Miesto narodenia: ....................................... Stav: ........................

Štátna príslušnosť: .............................. Rodné priezvisko: .................................................................................

Poberateľ dôchodku (starobného, výsluhového, invalidného): .......................................................................

od (dátum): .............................................................................

Zdravotná poisťovňa\*\*: ...........................................................................................................................................................................

Trvalý pobyt: ..................................................................................................................................................................................

**Číslo OP:** ..................................................... **Rodné číslo:** ..............................................................................

podľa § 228a Zákonníka práce uzatvárajú

d o h o d u  o  p r a c o v n e j č i n n o s t i

1. Na základe tejto dohody sa zamestnanec zaväzuje vykonať túto prácu:

..................................................................................................................................................................................................................

1. Dohodnutý rozsah týždenného pracovného času: ...........................................................................................................
2. Dohoda sa uzatvára na dobu určitú: od .................................................... do: .................................................................
3. Za vykonanú prácu zamestnancovi prináleží dohodnutá odmena: .................................. ,- €/hod.
4. Odmena za vykonanú prácu je splatná po dokončení a odovzdaní práce a bude vyplatená po úhrade zmluvy objednávateľom.
5. Ďalšie dohodnuté podmienky:

**odmena bude poukázaná na účet č. IBAN/SWIFT:** ...................................................................................................

**Pri zahraničných zamestnancoch uviesť aj názov a sídlo banky:** ................................................................

................................................................................................................................................................................................................

I**BAN / SWIFT:** ...............................................................................................................................................................................

- odmena bude vyplatená mesačne na základe výkazu o počte odpracovaných hodín v mesiaci.

1. Zamestnanec sa zaväzuje organizácii počas doby, v ktorej má byť vykonaná dohodnutá práca, včas a priebežne ohlásiť prípadné osobné prekážky vo vykonávaní práce (PN, OČR, P apod.). **\*\*\***
2. Práva a povinnosti zamestnanca a organizácie vyplývajúce z tejto dohody sa riadia príslušnými ustanoveniami § 223 - 225 Zákonníka práce.
3. V  súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o  ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov zamestnanec dáva súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v obsahu a rozsahu, v  akom ich poskytol zamestnávateľovi, a zaväzuje sa bezodkladne nahlásiť zamestnávateľovi ich zmenu.
4. Dohoda je vyhotovená v troch rovnopisoch, dva rovnopisy pre zamestnávateľa, jeden rovnopis pre zamestnanca.

V Bratislave, dňa .............................. V Bratislave, dňa ..................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zamestnanca prof. Ing. Stanislav Unčík, PhD.

dekan

**\* hrubo vyznačené údaje vypĺňa zamestnanec;**

**\*\* poistenec v SR k vyplnenému údaju pripojí kópiu oboch strán preukazu poistenca;**

**\*\*\* organizácia je v prípade osobnej prekážky v práci povinná prerušiť na daný čas zdravotné poistenie**

**zamestnanca;**