## **img/gen/logo.jpgDohoda o vykonaní práce s nepravidelným príjmom – PČ Príloha č. 4**

## /§ 226 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 § 226 Zákonníka práce uzatvárajú

d o h o d u  o   v y k o n a n í p r á c e

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

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

1. Za vykonanú prácu zamestnancovi prináleží dohodnutá odmena: .................................. ,- €
2. Odmena za vykonanú prácu je splatná po dokončení a odovzdaní práce a bude vyplatená po úhrade zmluvy objednávateľom.
3. Doba, v ktorej má byť vykonaná dohodnutá práca: od ................................... do .......................................................
4. Predpokladaný rozvrh práce: ....................... dni/hod.
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 po vykonaní a odovzdaní práce

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;**