## **img/gen/logo.jpgDohoda o vykonaní práce s pravidelným príjmom – PČ**

## /§ 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. Doba, v ktorej má byť vykonaná dohodnutá práca: od ................................... do .......................................................
3. Predpokladaný rozvrh práce: ....................... dni/hod.
4. Ďalšie dohodnuté podmienky:

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

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

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

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

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

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.). **\*\*\***

1. Práva a povinnosti zamestnanca a organizácie vyplývajúce z tejto dohody sa riadia príslušnými ustanoveniami § 223 - 225 Zákonníka práce.
2. 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.
3. 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;**