



Tiskopis vyplňte strojem
nebo hůlkovým písmem

podací razítko

Žádost o uspokojení mzdových nároků

Tento doklad slouží jako žádost o uspokojení splatných mzdových nároků nevyplacených zaměstnanci zaměstnavatelem, který je v platební neschopnosti.

Mzdovými nároky se rozumějí mzda (plat), její náhrady a odstupné, které zaměstnanci náležejí z pracovního poměru, nebo odměna, která zaměstnanci náleží podle dohody o pracovní činnosti, jejichž výplatu neprovedl zaměstnavatel, který je v platební neschopnosti.

Zaměstnanec může požádat o uspokojení svých mzdových nároků kterýkoliv úřad práce. O nároku rozhoduje úřad práce, v jehož obvodu má sídlo zaměstnavatel, který je právnickou osobou, místo podnikání zaměstnavatel, který je fyzickou osobou, nebo bydliště zaměstnavatel, který je fyzickou osobou a který nemá místo podnikání. Pokud zaměstnanec žádá o uspokojení mzdových nároků úřad práce, který není místně příslušný, tento úřad práce neprodleně postoupí žádost místně příslušnému úřadu práce.

A. Žadatel¹⁾:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo ³⁾ :	
Trvalý pobyt: Obec: Část obce:		
Ulice: Č.p.: Č.orient.: PSČ:		

B. Zdravotní pojišťovna zaměstnance, v jejíž prospěch se provádí odvody podle zvláštních právních předpisů:

Název zdravotní pojišťovny ⁴⁾ :	Kód:
--	------

C. Zaměstnavatel:

Název zaměstnavatele ⁵⁾ :	
IČ:	Rodné číslo:
Adresa ⁶⁾ : Obec: Část obce:	
Ulice: Č.p.: Č.orient.: PSČ:	

¹⁾ Pokud mzdové nároky uplatňuje cizinec, je povinen zvolit si v České republice zástupce pro doručování písemností. Příjmení, jméno, titul a adresu zástupce v České republice uveďte v příloze k žádosti.

²⁾ **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.

³⁾ Cizinci, pokud nemají přiděleno rodné číslo, uvedou datum narození ve tvaru den, měsíc, rok.

⁴⁾ Liší-li se zdravotní pojišťovna pro jednotlivá období, uveďte obě zdravotní pojišťovny včetně období.

⁵⁾ **Název zaměstnavatele** – u právnické osoby uveďte obchodní jméno podle obchodního rejstříku, u fyzické osoby uveďte jméno, příjmení a titul.

⁶⁾ **Adresa** – u právnické osoby uveďte sídlo; u fyzické osoby uveďte místo podnikání, není-li, uveďte bydliště.

D. Uplatňované mzdové nároky⁷⁾:

Období (měsíc a rok)			
Výše mzdových nároků (Kč) ⁸⁾			
Poznámka			

E. Doba trvání pracovního poměru nebo dohody o pracovní činnosti⁹⁾:

Od:	do:
Od:	do:

F. Požadovaný způsob výplaty:

Zaškrtněte jednu z variant.

 převodem na účet:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol.:
Variabilní symbol:	Konstantní symbol:	

 poštovní poukázkou na adresu trvalého pobytu

Souhlasím - nesouhlasím (vypište slovem) , aby úřad práce poskytoval moje rodné číslo, popř. datum narození ³⁾ , České poště při výplatách peněžních prostředků, které mi bude zasílat poštovní poukázkou v rámci uspokojování mzdových nároků, a to za účelem ochrany těchto výplat.
--

 poštovní poukázkou na jinou adresu:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č.p.:	Č.orient.:	PSČ:
Souhlasím - nesouhlasím (vypište slovem) , aby úřad práce poskytoval moje rodné číslo, popř. datum narození ³⁾ , České poště při výplatách peněžních prostředků, které mi bude zasílat poštovní poukázkou v rámci uspokojování mzdových nároků, a to za účelem ochrany těchto výplat.			

G. Čestné prohlášení zaměstnance:

Prohlašuji, že veškeré zde uvedené údaje jsou pravdivé.

V	dne
---	-----

podpis

Přílohy:

⁷⁾ Mzdové nároky může zaměstnanec uplatnit nejvýše v rozsahu odpovídajícímu mzdovým nárokům splatným za 3 měsíce v době 6 měsíců předcházejících měsíci, ve kterém byl podán návrh na prohlášení konkursu (dále jen "rozhodné období"). Doba 3 měsíců se počítá zpětně od prvního dne měsíce, ve kterém byl podán návrh na prohlášení konkursu. Zaměstnanec může uplatnit mzdové nároky v období 3 let vůči jednomu a témuž zaměstnavateli pouze jednou.

⁸⁾ **Výše mzdových nároků (Kč)** - uveďte celkovou částku, která Vám v **Období (měsíc a rok)** měla být, ale nebyla vyplacena.

⁹⁾ Přiložte doklady prokazující trvání pracovního poměru nebo dohody o pracovní činnosti nebo jejich skončení v rozhodném období.