

Na aktuální téma: „Jde jaro, jde jaro.“

BŘEZEN

Karel Toman

Na naší studně ráno hvízdal kos.

Jde jaro, jde jaro.

A když jsem okno na sad otvíral,

Šeptaly pukající pupeny:

Jde jaro, jde jaro.

Bez chvěje se a hrušně čekají.

Jde jaro, jde jaro.

Zas novým třpytem rozkvétá ti vlas

A nových kovů napil se tvůj smích.

Jde jaro, jde jaro.

Bože můj,

obnoviteli, obroditeli,

na srdce v sněhu pamatuj.

Možná se vám bude zdát můj optimismus, vzhledem k dnešnímu, a pro pár příštích dní předpovídanému počasí, příliš velký, ale přesto jsem začala výběrem z mé oblíbené básnické sbírky „Měsíce“, jejíž autor Karel Toman mi v mnoha verších mluví z duše, kdy velmi půvabně charakterizuje jednotlivé měsíce. Tak mu věřme, a říkejme si jeho slovy - Jde jaro, jde jaro.

Toto krásné období vždy po dlouhých zimních měsících vlévá do našich srdcí naději, že spousta věcí půjde lépe a rozhodně se konečně náš život stane snesitelnější. Vždyť tuto ideu nám předpovídají i následující radostné a veselé svátky - Velikonoce. Vzkříšení vždy symbolizuje něco nového, něco, co bude mít pro nás mnoho dobrého. Už jen, když si uvědomíme veselost a úsměvnost velikonočních svátků, které právě u nás, na jihu Moravy, stále uchovávají krásu a osobitost folklorních zvyklostí a jednotlivých obřadů. Myslím, že mnozí z Vás by mohli dlouhé hodiny vyprávět o zvycích svého regionu, své obce. Vždycky se na Velikonoce těším a moc ráda sleduji jednotlivé rozdíly, které se o pár desítek metrů dál objevují v další vesnici. Líbí se mi vzájemné soupeření, kdo je lepší, a ve finále společné veselí, protože si všichni uvědomí, že je úplně jedno, kdo je lepší, ale hlavně, že je nám společně dobře. To je to nejkrásnější poselství Velikonoc - začátek něčeho nového, a především ve společném souznění.

A tak si myslím – děvčata, pomalu uvažujte, jak krásně a nově vyzdobíte kraslice, ale i obyčejná kupovaná vajíčka, co nového vnesete do svých obydlí. Rozhodně to nemusí být žádná ohromující záležitost, stačí i kytička fialek, či prvosenek, a hned se nám všechno rozzáří. A chlapci, je na čase začít plést pomlázky, kterými můžete symbolicky, ale upozorňuji, symbolicky, vymést to staré a nepříjemné.

Přátelé, neříkám děvčata a chlapci proto, že je to určeno jen mladým věkem, chlapci i děvčaty jsme, i když je nám šedesát, sedmdesát a více. Vždyť to víte sami. Mladí jsme tak, jak se cítíme. A tak Vás prosím, s nastupujícím jarem, mějme všichni ten krásný, osvobozující pocit, že jsme schopni všechno dokázat a zvládnout. K tomu všemu Vám přeji zdraví, osobní pohodu, vytrvalost a optimismus. Říkejme si slovy básníka - JDE JARO, JDE JARO.

Eva Křivinková

Obsah:

1. Exekuce z důchodu a dávek nemocenského pojištění
2. Zaměstnávání osob se zdravotním postižením
3. VYHLÁŠKA č. 359 ze dne 9. října 2009

Exekuce z důchodu a dávek nemocenského pojištění rok od roku narůstají

Česká správa sociálního zabezpečení (ČSSZ) vyplácela k 31. 12. 2012 67.614 důchodů se zařízenou exekuční srážkou. Okresní správy sociálního zabezpečení (OSSZ) prováděly z důvodu nařízené exekuce každý měsíc v průběhu roku 2012 srážky z dávek nemocenského pojištění průměrně u 3.700 případů. V roce 2011 šlo o 60.874 důchodů se zařízenou exekucí a zhruba 3.000 případů exekucí z dávek nemocenského pojištění.

Exekuční srážky z důchodu provádí ČSSZ pouze na základě doručení exekučního titulu od orgánu, který má oprávnění jej vydávat. ČSSZ je povinna provádět srážky z důchodu ihned po doručení usnesení o nařízení výkonu rozhodnutí. Srážky ČSSZ bezodkladně ukončí poté, co je pohledávka plně uhrazena, t. j. včetně úroků a nákladů řízení.

Pokud je ale exekuce zastavena, např. z důvodu, že dlužník dluh uhradí jiným způsobem, musí být ČSSZ o této skutečnosti informována příslušným orgánem, nejčastěji soudem, nebo exekutorem. V současné praxi platí, že většina změn ve výplatách důchodů – zařízení, nebo zastavení exekuce - je na základě technologického zpracování výplat důchodů realizována od 2. výplatního měsíce následujícího po datu doručení rozhodnutí o zastavení nebo exekučního titulu. Srážky provedené po doručení rozhodnutí o zastavení exekuce vrátí klientovi sama ČSSZ formou doplatku v nejbližším možném termínu, nebo přímo příslušný orgán.

Při zařízení exekučních srážek z dávek důchodového pojištění, nebo jejich zastavení, je nutné provést změnu ve výplatě důchodové dávky. Obecně platí, že zpracování změny ve výplatě důchodové dávky závisí na datu doručení podání a stanoveném výplatním termínu důchodu. „V souladu se zákonným ustanovením se dávky důchodového pojištění vyplácejí dopředu v pravidelných měsíčních lhůtách určených plátcem dávky, tzv. splatnosti důchodů. Od této skutečnosti se odvíjí také způsob technologického zpracování výplat důchodů. Změny ve výplatě se realizují zpravidla za 2 měsíce. Stávající technologií pro výplatu důchodů vyplácí ČSSZ každý měsíc v pravidelných výplatních termínech přes 3 miliony důchodů,“ upřesňuje ústřední ředitel ČSSZ Vilém Kahoun.

V důsledku novely občanského soudního řádu a zákona o nemocenském pojištění, má nově zaměstnavatel povinnost v případech, kdy je zaměstnanci nařízen výkon rozhodnutí srážkami ze mzdy, předat příslušné OSSZ rovněž podklady (kopie usnesení o nařízení výkonu rozhodnutí, sdělení výše dosud provedených srážek a pořadí pohledávek) pro provádění srážek z nemocenského, nebo peněžité pomoci v mateřství spolu s doklady pro výpočet těchto dávek. Pokud zaměstnanci po část kalendářního měsíce náleží příjem od zaměstnavatele a po část kalendářního měsíce dávka vyplácená OSSZ, je zaměstnavatel současně povinen sdělit, jaká část nezabavitelné částky nemá být OSSZ sražena. OSSZ teprve poté, co obdrží veškeré doklady, může začít vyplácet dávky nemocenského pojištění.

„Lidé se často obávají, že kvůli exekuci přijdou o celou výplatu důchodu, nemocenského, nebo peněžité pomoci v mateřství. Dlužníkovi vždy musí zůstat tzv. nezabavitelná částka. Jde o část mzdy, tedy v případě ČSSZ o část vyplácených dávek, která ze zákona musí zbývat na uspokojování životních potřeb dlužníka, a kterou nelze srazit,“ doplňuje ústřední ředitel ČSSZ. Nezabavitelná částka od 1. 1. 2013 činí podle příslušné právní úpravy 6.064,66 Kč na povinného a 1.516,16 Kč na každou vyživovanou osobu.

S konkrétními dotazy na exekuční srážky z důchodu se klienti mohou obracet na call centrum pro důchodové pojištění na tel. č. +420 257 062 860, s dotazy týkajícími se srážek z dávek nemocenského pojištění pak na call centrum pro nemocenské pojištění na tel. č. +420 840 406 040.

Zdroj: <http://www.cssz.cz/cz/o-cssz/informace/media/tiskove-zpravy/tiskove-zpravy-2013/2013-02-28-exekuce-z-duchodu-a-davek-nemocenskeho-pojisteni-rok-od-roku-narustaji.htm>

Nezapomínejte, že...

nárok na nemocenskou máte pouze v případě, že za vás váš zaměstnavatel platí nemocenské pojištění – nebo si ho jako živnostníci, či podnikatelé dobrovolně platíte sami. Na nemocenské dávky může zapomenout také zaměstnanec, který si pracovní neschopnost přivodil úmyslně.

Pokud se zraníte v opilosti, pod vlivem omamných látek, při rvačce nebo páchání úmyslného trestného činu, nemocenskou dostanete, sníží se vám ale na polovinu.

NOVELY ZÁKONŮ

21. 2. - Zákon o organizaci a provádění sociálního zabezpečení – novelizován.

Zákon č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, byl novelizován až po č. 403/2012 Sb. Drobné změny v rozsahu celého zákona.

Zákon o organizaci a provádění sociálního zabezpečení

Zákon č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení

Obsah

<u>Úvod</u>		Hlavička zákona
<u>Část I.</u>	§ 1 - 3a	Úvodní ustanovení
<u>Část II.</u>	§ 4 - 16c	Úkoly orgánů sociálního zabezpečení a obcí v sociálním zabezpečení
<u>Část III.</u>	§ 17 - 46	Úkoly organizací v sociálním zabezpečení
<u>Část IV.</u>	§ 48 - 53	Povinnosti občanů při provádění sociálního zabezpečení
<u>Část V.</u>	§ 54 - 54a	Pokuty
<u>Část VI.</u>	§ 81 - 112	Řízení ve věcech důchodového pojištění Řízení ve věcech nemocenského pojištění, důchodového pojištění a pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti (Tato novelizace nabývá účinnosti 1. ledna 2015.)
Část VII.	§ 113 - 114	Zrušena
<u>Část VIII.</u>	§ 115 - 123g	Společná ustanovení
<u>Část IX.</u>	§ 124 - 134	Přechodná a závěrečná ustanovení
<u>Poznámky</u>		Poznámky pod čarou

21.2. - Zákon o veřejném zdravotním pojištění - novelizován

Do zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, jsme zapracovali poslední sadu novelizací, až po č. 403/2012 Sb., vč. 458/2011 Sb., se změnami s účinností od

1. ledna 2015.

Zákon o veřejném zdravotním pojištění

Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souv. zákonů

Obsah

<u>Úvod</u>		Hlavička zákona
<u>Část I.</u>	§ 1 - § 1a	Základní ustanovení
<u>Část II.</u>	§ 2 - § 9	Pojištění Pojistné (Tato novelizace nabývá účinnosti 1. ledna 2015.)
<u>Část III.</u>	§ 10 - § 10a	Práva a povinnosti plátců pojistného (Tato novelizace nabývá účinnosti 1. ledna 2015.)
<u>Část IV.</u>	§ 11 - § 12	Práva a povinnosti pojištěnce
<u>Část V.</u>	§ 13 - § 39	Podmínky poskytování zdravotní péče a její úhrady
<u>Část VI.</u>	§ 39a - § 39q	Regulace cen a úhrad léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely
<u>Část VII.</u>	§ 40 - § 43	
<u>Část VIII.</u>	§ 44 - § 45b	Pokuty a přírážky k pojistnému
<u>Část IX.</u>	§ 46 - § 52	Síť poskytovatelů zdravotních služeb Síť zdravotnických zařízení
<u>Část X.</u>	§ 53 - § 55b	Ustanovení společná
<u>Část XI.</u>	§ 56 - § 57	Ustanovení přechodná a závěrečná
<u>Část XII.</u>	§ 58 - § 60	Změna a doplnění souvisejících zákonů
<u>Část XIII.</u>	§ 61	
<u>Příloha č. 1</u>		Seznam zdravotních výkonů ze zdravotního pojištění nehrazených nebo hrazených jen za určitých podmínek
<u>Příloha č. 2</u>		Seznam skupin léčivých látek
<u>Příloha č. 3</u>		Seznam zdravotnických prostředků
<u>Příloha č. 4</u>		Seznam stomatologických výrobků
<u>Poznámky</u>		Poznámky pod čarou

Zaměstnávání osob se zdravotním postižením

Lidem se zdravotním postižením se poskytuje zvýšená ochrana na trhu práce.

Pracovní rehabilitace – souvislá činnost zaměřená na získání a udržení vhodného zaměstnání osoby se zdravotním postižením, kterou na základě její žádosti zabezpečují úřady práce a hradí náklady s ní spojené. Úřad práce v součinnosti s osobou se zdravotním postižením sestaví individuální plán pracovní rehabilitace.

Příprava k práci – zapracování osoby se zdravotním postižením na vhodné pracovní místo na základě dohody s úřadem práce. Příprava k práci může být prováděna s podporou asistenta. Tato příprava trvá nejdéle 24 měsíců.

Specializované rekvalifikační kurzy – jsou uskutečňovány za stejných podmínek jako ostatní rekvalifikace.

Chráněné pracovní místo – je pracovní místo, vytvořené zaměstnavatelem pro osobu se zdravotním postižením na základě písemné dohody s úřadem práce. Chráněné pracovní místo musí být provozováno po dobu nejméně 2 let ode dne sjednaného v dohodě.

Chráněná pracovní dílna – je pracoviště zaměstnavatele, kde je zaměstnáno nejméně 60 % zaměstnanců se zdravotním postižením.

Příspěvky pro zaměstnavatele

Úřad práce může poskytnout příspěvek zaměstnavateli na vytvoření chráněného pracovního místa a chráněné pracovní dílny.

Zaměstnavateli, který provádí na svém pracovišti přípravu k práci osob se zdravotním postižením, může úřad práce uhradit náklady na přípravu k práci těchto osob.

Zaměstnavateli zaměstnávajícímu více než 50 % osob se zdravotním postižením z celkového počtu svých zaměstnanců se poskytuje příspěvek na podporu zaměstnávání těchto osob.

Povinný podíl zaměstnávání osob se zdravotním postižením zaměstnavatelé s více než 25 zaměstnanci v pracovním poměru jsou povinni zaměstnávat osoby se zdravotním postižením ve výši 4 % z celkového počtu svých zaměstnanců. Způsoby plnění, t. j. zaměstnávání v pracovním poměru, odběr výrobků a služeb, nebo odvod do státního rozpočtu, jsou považovány za rovnocenné a lze je vzájemně kombinovat.

Posudková služba

Dávky podmíněné nepříznivým zdravotním stavem

Pro účely sociálního zabezpečení vypracovávají posudky o zdravotním stavu ve vymezeném rozsahu okresní správa sociálního zabezpečení (OSSZ), Česká správa sociálního zabezpečení a posudkové komise Ministerstva práce a sociálních věcí. Z tohoto pravidla existují některé výjimky, zejména v systému nemocenského pojištění, kde posuzování (např. dočasné pracovní neschopnosti) náleží ošetřujícím lékařům, jejichž činnost je lékaři OSSZ kontrolována.

Nesouhlas s posudkem

Posudky o zdravotním stavu nejsou rozhodnutími a nelze proti nim podávat opravné prostředky. Posudky slouží jako podklad orgánu, který podle zákona rozhoduje o dávce nebo službě. Posouzení zdravotního stavu vždy vyžádá orgán, který o dávce nebo službě rozhoduje.

V případě nesouhlasu s rozhodnutím orgánu sociálního zabezpečení, vydaném v prvním stupni správního řízení, lze podat odvolání k nadřízenému orgánu, a to u správního orgánu, který napadené rozhodnutí vydal. Výjimku tvoří např. dávková rozhodnutí ve věcech důchodu, proti kterým lze podat námitky, o nichž rozhoduje orgán, který rozhodnutí vydal. Žalobu k soudu lze za stanovených podmínek podat až po skončení odvolacího řízení správního, anebo - jde-li o věci důchodového pojištění, až po skončení řízení o námitkách.

Pro účely odvolacího řízení správního podávají posudky o zdravotním stavu posudkové komise MPSV, pokud v předcházejícím řízení podávala posudek OSSZ. Posudkové komise MPSV dále podávají posudky pro účely soudního řízení zejména ve věcech žalob proti dávkovým rozhodnutím ve věcech důchodu.

Pro účely odvolacího řízení správního podávají posudky o zdravotním stavu posudkové komise MPSV,

pokud v předcházejícím řízení podávala posudek OSSZ. Posudkové komise MPSV dále podávají posudky pro účely soudního řízení zejména ve věcech žalob proti dávkovým rozhodnutím ve věcech důchodu.

Práva a povinnosti posudkové služby

Posudek orgánu posudkové služby musí vycházet ze zjištění zdravotního stavu občana a musí odpovídat posudkovým kritériím zakotveným v obecně závazných právních předpisech. Při posuzování posudkový orgán vychází z lékařských zpráv a posudků vypracovaných odbornými lékaři o zdravotním stavu občanů, a přihlíží i k výsledku případného vlastního vyšetření posuzované osoby. Může též posuzovanou osobu vyzvat, aby se podrobila vyšetření lékařem orgánu posudkové služby, anebo vyšetření v určeném zdravotnickém zařízení, a poskytla další součinnost, která je potřebná k podání posudku.

Posudková služba a EU

Každá země EU postupuje při posuzování zdravotního stavu podle svých předpisů a podle svých posudkových kategorií. Pokud se osoba nachází mimo území státu, ve kterém má nárok na dávky, není zpravidla potřeba posouzení jejího zdravotního stavu důvodem k tomu, aby se musela vrátit do domovského státu. V těchto případech může stát, ve kterém osoba pobývá, vypracovat lékařskou zprávu, která bude předána státu, ve kterém má osoba nárok na dávky. Domovský stát si pak může ale vyhradit právo dát osobu vyšetřit lékařem podle vlastního výběru.

E-formuláře

Lékařské zprávy mají vzhledem k rozdílnosti posudkových služeb v jednotlivých členských státech EU podoby jednotných evropských formulářů, tzv. E-formulářů. V České republice vyplňují tyto formuláře ošetřující lékaři, ale odpovědnost za jejich předání nese vždy příslušná instituce.

Dočasná pracovní neschopnost

V případě dočasné pracovní neschopnosti osoby podléhající koordinaci sociálního zabezpečení, která nastane v České republice, může tato osoba požádat přímo svého ošetřujícího lékaře v České republice o vyplnění formuláře E 116. Ošetřující lékař vyplněný formulář E 116 předá společně s vnitrostátním potvrzením o uznání dočasné pracovní neschopnosti pacientovi, který oba formuláře musí doručit do tří dnů OSSZ příslušné podle místa výkonu ošetřujícího lékaře. Lékař příslušné OSSZ formulář E 116 ověří a OSSZ ho společně s "Žádostí o poskytnutí peněžitých dávek v případě pracovní neschopnosti" (formulář E 115) zašle příslušné instituci v členském státě, kde je osoba pojištěna.

Ostatní nároky podmíněné nepříznivým zdravotním stavem V ostatních případech vyplňují ošetřující lékaři E-formuláře pouze na žádost OSSZ. Ta se na ošetřujícího lékaře obrátí v případě, že od příslušné instituce z jiného členského státu EU obdrží žádost o vyplnění příslušného E-formuláře, protože pojištěnec této instituce se zdržuje v České republice. Jedná se zejména o lékařské zprávy pro účely posouzení nároků na invalidní důchody a rodinné dávky.

Zdroj: www.mpsv.cz/cs/8

Novela zákona o spotřebitelském úvěru

Dne 25. února 2013 byla pod číslem 43/2013 Sb. vyhlášena ve Sbírce zákonů České republiky novela zákona č. 145/2010 Sb., o spotřebitelském úvěru (dále jen „ZoSÚ“), která se snaží postihovat některé nečestné praktiky na trhu spotřebitelských úvěrů v České republice (dále jen „novela“). Vzhledem k tomu, že tato novela byla přijata dne 31. ledna 2013 a nabyla účinnosti okamžitě dnem jejího vyhlášení (t. j. 25. února 2013). Existuje velká informační asymetrie mezi poskytovateli spotřebitelských úvěrů a jejich klienty, a vzhledem k nízké finanční gramotnosti většiny občanů České republiky, je podle tvůrců novely nutné posílit ochranu spotřebitelů.

Novela se snažila vypořádat s neférovými praktikami na trhu spotřebitelských úvěrů. Je otázkou do budoucna, zda stále větší ingerence státu do podnikatelského prostředí, a nahrazování běžné opatrnosti při kontraktování zákonnými ustanoveními se zdůvodněním, že spotřebitelé jsou finančně ngramotní, povede ke kýženému stavu.

VYHLÁŠKA č. 359 ze dne 9. října 2009

kteřou se stanovují procentní míry poklesu pracovní schopnosti a náležitosti posudku o invaliditě a upravuje posuzování pracovní schopnosti pro účely invalidity (vyhláška o posuzování invalidity) Ministerstvo práce a sociálních věcí stanoví podle § 108 odst. 1 písm. b) zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění zákona č. 306/2008 Sb., a podle § 127 odst. 2 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění zákona č. 479/2008 Sb.:

§1

Procentní míry poklesu pracovní schopnosti

(1) Procentní míry poklesu pracovní schopnosti podle druhů zdravotního postižení jsou uvedeny v příloze k této vyhlášce.

(2) Pokud zdravotní postižení, které je příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, není uvedeno v příloze, stanoví se procentní míra poklesu pracovní schopnosti podle takového zdravotního postižení uvedeného v příloze, které je s ním funkčním dopadem nejvíce srovnatelné.

Způsob posouzení poklesu pracovní schopnosti

§2

(1) Pro stanovení procentní míry poklesu pracovní schopnosti je nutné určit zdravotní postižení, která jsou příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu pojištěnce, a jejich vliv na pokles pracovní schopnosti pojištěnce.

(2) U zdravotních postižení, u nichž dochází průběžně ke zhoršování a zlepšování zdravotního stavu, se stanoví procentní míra poklesu pracovní schopnosti tak, aby odpovídala průměrnému rozsahu funkčního postižení a tomu odpovídajícímu poklesu pracovní schopnosti.

(3) Je-li příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu pojištěnce více zdravotních postižení, jednotlivé hodnoty procentní míry poklesu pracovní schopnosti stanovené pro jednotlivá zdravotní postižení se nesčítají; v tomto případě se určí, které zdravotní postižení je rozhodující příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, a procentní míra poklesu pracovní schopnosti se stanoví podle tohoto zdravotního postižení se zřetelem k závažnosti vlivu ostatních zdravotních postižení na pokles pracovní schopnosti pojištěnce. Za rozhodující příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu se považuje takové zdravotní postižení, které má nejvýznamnější dopad na pokles pracovní schopnosti pojištěnce.

§3

(1) V případě, že příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu pojištěnce je více zdravotních postižení a v důsledku působení těchto zdravotních postižení je pokles pracovní schopnosti pojištěnce větší, než odpovídá horní hranici míry poklesu pracovní schopnosti určené podle rozhodující příčiny dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, lze tuto horní hranici zvýšit až o 10 procentních bodů.

(2) V případě, že dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav pojištěnce má takový vliv na jeho schopnost využívat dosažené vzdělání, zkušenosti a znalosti, na schopnost pokračovat v předchozí výdělečné činnosti, nebo na schopnost rekvalifikace, že pokles pracovní schopnosti pojištěnce je větší, než odpovídá horní hranici míry poklesu pracovní schopnosti u příčiny, popřípadě rozhodující příčiny dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, lze tuto horní hranici zvýšit až o 10 procentních bodů.

(3) Zvýšení horní hranice míry poklesu pracovní schopnosti podle odstavců 1 a 2 nesmí v úhrnu převýšit 10 procentních bodů.

§4

(1) V případě, že dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav pojištěnce nemá vliv, popřípadě má jen nepodstatný vliv na schopnost pojištěnce využívat dosažené vzdělání, zkušenosti a znalosti a na schopnost pokračovat v předchozí výdělečné činnosti, a v důsledku toho je pokles pracovní schopnosti pojištěnce menší, než odpovídá dolní hranici míry poklesu pracovní schopnosti u příčiny, popřípadě rozhodující příčiny dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, lze tuto dolní hranici snížit až o 10 procentních bodů.

(2) V případě, že dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav pojištěnce je stabilizovaný nebo pojištěnec je adaptován na své zdravotní postižení a v důsledku toho je pokles pracovní schopnosti pojištěnce menší, než odpovídá dolní hranici míry poklesu pracovní schopnosti u příčiny, popřípadě rozhodující příčiny dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, lze tuto dolní hranici snížit až o 10 procentních bodů.

(3) Snížení dolní hranice míry poklesu pracovní schopnosti podle odstavců 1 a 2 nesmí v úhrnu převýšit 10 procentních bodů.

§5

Způsob zhodnocení a využití zachované pracovní schopnosti u invalidity prvního a druhého stupně

V případě poklesu pracovní schopnosti nejméně o 35 % a nejvíce o 69 % se stanoví, zda je pojištěnec schopen:

a) vykonávat po vzniku invalidity prvního nebo druhého stupně výdělečnou činnost jen

1. s podstatně menšími nároky na tělesné, smyslové nebo duševní schopnosti,
2. s podstatně menšími nároky na kvalifikaci,
3. v podstatně menším rozsahu a intenzitě;

za podstatně menší nároky, rozsah nebo intenzitu se přitom v případě poklesu pracovní schopnosti nejméně o 35 % a nejvíce o 49 % považuje snížení alespoň o třetinu a v případě poklesu pracovní schopnosti nejméně o 50 % a nejvíce o 69 % snížení alespoň o polovinu,

b) rekvalifikace na jiný druh výdělečné činnosti, pokud není schopen využít dosažené vzdělání, zkušenosti a znalosti nebo pokračovat v předchozí výdělečné činnosti.

§6

Zcela mimořádné podmínky

... stávajících strojů, nástrojů, používání zvláštních pracovních pomůcek, nebo každodenní podpory, nebo pomoc na pracovišti formou předčitatelských služeb, tlumočnických služeb, nebo pracovní asistence.

§7

Náležitosti posudku o invaliditě

Posudek o invaliditě obsahuje

a) označení orgánu sociálního zabezpečení, který posoudil zdravotní stav a pracovní schopnost pojištěnce, jméno, popřípadě jména, příjmení a titul příslušného lékaře a jeho podpis a razítko tohoto orgánu,

b) jméno, popřípadě jména a příjmení pojištěnce, rodné číslo pojištěnce, popřípadě není-li přiděleno, datum narození pojištěnce, adresu místa trvalého pobytu pojištěnce, popřípadě, jde-li o cizince, adresu místa pobytu na území České republiky a nemá-li ji, adresu bydliště v cizině,

c) účel posouzení a datum posouzení zdravotního stavu a pracovní schopnosti pojištěnce,

d) výčet rozhodujících podkladů o zdravotním stavu pojištěnce, z nichž orgán sociálního zabezpečení vycházel při posouzení zdravotního stavu a pracovní schopnosti pojištěnce,

e) skutková zjištění, ke kterým orgán sociálního zabezpečení dospěl při posuzování zdravotního stavu a pracovní schopnosti pojištěnce,

f) výsledek posouzení zdravotního stavu a míry poklesu pracovní schopnosti se stanovením:

1. zda se jedná o dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav,
2. procentní míry poklesu pracovní schopnosti,
3. stupně invalidity,
4. dne vzniku invalidity, dne změny stupně invalidity nebo dne zániku invalidity,
5. schopnosti využití zachované pracovní schopnosti podle § 5 u pojištěnce, jehož míra poklesu pracovní schopnosti činí nejméně 35 % a nejvíce 69 %,
6. zda je pojištěnec v případě poklesu pracovní schopnosti nejméně o 70 % schopen výdělečné činnosti za zcela mimořádných podmínek,

7. doby platnosti posudku pro účely prokázání, že fyzická osoba, která byla uznána invalidní, je osobou se zdravotním postižením podle zákona o zaměstnanosti (níže – ad 1.), pokud tato osoba není poživitelem invalidního důchodu (níže – ad 2.),

g) odůvodnění výsledku posouzení zdravotního stavu a míry poklesu pracovní schopnosti.

§8

Zrušovací ustanovení

Ve vyhlášce č. 284/1995 Sb., kterou se provádí zákon o důchodovém pojištění, ve znění vyhlášky č. 157/1997 Sb., vyhlášky č. 302/1997 Sb., vyhlášky č. 40/2000 Sb. a vyhlášky č. 328/2007 Sb., se § 5 až 8 a přílohy č. 2 až 4 zrušují.

§9

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2010.

Ministr: JUDr. Šimerka v. r.

1. Zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.
2. § 8 odst. 3 písm. f) zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění zákona č. 479/2008 Sb.

Příloha k vyhlášce č. 359/2009 Sb.

(Příloha je dostupná na adrese: [http://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu.](http://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu))

Zdroj: <http://www.sagit.cz/pages/sbirkatxt.asp?cd=76&typ=r&zdroj=sb09359>