

ISSN 2729-9767

BULLETIN IVPR

AUGUST 2022
VOL 3 ISSUE 8

RASTISLAV BEDNÁRIK

STAV SOCIÁLNEJ OCHRANY NA SLOVENSKU
(SITUÁCIA K 1. JÚLU 2022)

INŠTITÚT PRE VÝSKUM PRÁCE A RODINY
2022



Inštitút pre výskum
práce a rodiny

Stav sociálnej ochrany na Slovensku

(Situácia k 1. júlu 2022)

Doc. PhDr. Rastislav Bednárík, CSc.

Tento Bulletin IVPR je úvodom rozsiahlejšej štúdie, ktorá je k dispozícii na stránkach IVPR:

https://ivpr.gov.sk/wp-content/uploads/2022/08/stav_socialnej_ochrany_na_slovensku_jul_2022.pdf

Bulletin zahŕňa jej úvod, organizáciu sociálnej ochrany a kapitolu financovanie.

ÚVOD

Príručka sa skladá z tabuliek – kapitol, kde prvá časť textu je venovaná organizácii a financovaniu jednotlivých sústav sociálneho zabezpečenia na Slovensku. Nasleduje popis stavu právnej ochrany občanov pri pokrytí nasledovných rizík: choroba (časť II., III.), materstvo (časť IV.), invalidita (časť V.), staroba (časť VI.), strata živiteľa (časť VII.), pracovné úrazy a choroby z povolania (časť VIII.), rozširovanie rodiny (časť IX.), nezamestnanosť (časť X.), zabezpečenie vo finančnej núdzi (časť XI.), dlhodobá starostlivosť (časť XII.) a sociálna ochrana samostatne zárobkovo činných osôb. Príručka popisuje právny stav k dátumu 1. júl 2021.

Obsahové zameranie jednotlivých častí príručky je nasledovné:

Organizácia

Úvodná časť obsahuje stručný popis systému sociálneho zabezpečenia na Slovensku. Uvedené sú tu najmä inštitúcie zodpovedné za dozor a za výkon (či už na centrálnej alebo na lokálnej úrovni) systému sociálneho zabezpečenia pokrývajúceho rozličné riziká. Organizácia je znázornená aj graficky.

I. Financovanie

Kapitola je venovaná popisu, akým spôsobom sú zabezpečované zdroje na financovanie sústav sociálneho zabezpečenia. Podrobne sú rozobrané princípy financovania, ďalej príspevky od poistených osôb a od zamestnávateľov (v tom sadzby a ohraničenia a iné špeciálne príspevky), účasť verejných zdrojov a napokon základná charakteristika financovania systémov dlhodobých dávok. U každého typu rizika je popísaný spôsob financovania sústavy určenej na jeho pokrytie v rámci sociálneho systému: čiže financovanie sociálneho pokrytia rizika choroby a materstva (v oblasti zdravotnej starostlivosti ako vecných dávok a v oblasti sociálnej starostlivosti

ako peňažných dávok), ďalej pokrytia rizika dlhodobej starostlivosti, invalidity, staroby, rizika úmrtia žiteľa (pre starostlivosť o pozostalých), rizika pracovných úrazov a chorôb z povolania, rizika nezamestnanosti a rizika starostlivosti o rodinu.

II. Zdravotná starostlivosť

Táto kapitola sa zaoberá vecnými dávkami poskytovanými v rámci sociálneho zdravotného systému. Pod sociálnou zdravotnou starostlivosťou sa rozumie každá vecná dávka, ktorá je vykonaná alebo podporená zákonným povinným sociálnym zabezpečením (v prípade Slovenska sústavou zdravotného poistenia) a nie je pokrytá súkromnou zdravotnou starostlivosťou (u nás zatiaľ veľmi nepoužívanou) – kedy pacient platí lekárovi náklady liečby priamo. V iných krajinách majú zaužívaný aj taký systém, že pacient dostane od svojej poisťovne čiastočne preplatenú cenu liečby, ktorú musel najprv v plnej cene zaplatiť lekárovi. Pod pojmom vecné dávky sa rozumejú tovary (najmä liečivá) a zdravotnícke výkony, ktoré sú použité buď na liečenie, alebo na upevnenie podlomeného zdravia, na utíšenie bolesti, na prevenciu, diagnózu a terapiu choroby, na rehabilitácie a pod.

III. Choroba – peňažné dávky

Táto kapitola sa zaoberá peňažnými platbami pre tie osoby, ktoré sú dočasne neschopné pracovať, pretože sú buď choré, alebo sa starajú o člena rodiny (najčastejšie o chorého člena rodiny).

IV. Materstvo

Kapitola sa zaoberá opakovanými a jednorazovými dávkami v hotovosti i vecnými, ktoré sú poskytované oprávneným osobám z titulu narodenia dieťaťa a starostlivosťou „okolo“ tohto narodenia dieťaťa.

V. Invalidita

Táto kapitola sa zaoberá trvalou alebo dlhodobou neschopnosťou pracovať. Väčšinou ide o dlhodobé poskytovanie peňažných dávok, ale miesto tu majú aj jednorazové platby, vecné dávky a rehabilitácie.

VI. Staroba

Táto kapitola sa zaoberá sústavami, kde dávky sú vyplácané osobám cítiacim sa už starými na to, aby pokračovali v zamestnaní. Zákonné sústavy sociálneho zabezpečenia pre starobu vo všeobecnosti obsahujú viac než jeden prvok. V niektorých krajinách je to paušálna sadzba dávky a ďalšia suma založená na predchádzajúcich zárobkoch. V iných krajinách – ako je tomu aj na Slovensku – funguje viac pilierov poistenia do staroby.

VII. Pozostalí

Táto kapitola sa zaoberá sústavami, ktorých cieľom je odškodniť členov rodiny za smrť žiteľa.

VIII. Pracovné úrazy a choroby z povolania

Kapitola sa zaoberá úrazmi a chorobami spôsobenými v pracovnom prostredí a informuje o odškodnení za smrť žiteľa v dôsledku týchto udalostí. Pokrýva peňažné a vecné dávky a čiastočne si všíma dávky pre prípad rehabilitácie a smrti.

IX. Dávky pre rodiny

Táto kapitola sa týka rodinného „rizika“, alebo presnejšie nákladov súvisiacich s rozvojom rodiny. Nepokrýva grantové a prospechové štipendiá pre študentov, keďže tieto sa týkajú „rizík“ vzdelávania a nie sú teda uznávané ako platby sociálneho zabezpečenia.

X. Nezamestnanosť

Kapitola sa zaoberá rizikom straty zamestnania. Hovorí o peňažných dávkach pre tých, ktorí sú úplne alebo čiastočne nezamestnaní. V niektorých krajinách sa osobitne uvádzajú špecifické opatrenia zamerané voči starším nezamestnaným.

XI. Garantovanie minimálneho príjmu

Toto kapitola sa zaoberá dávkami pre ľudí trpiacich sociálnym nebezpečenstvom z finančnej núdze alebo chudoby. Zaoberá sa s nepríspevkovými sústavami, ktorých úlohou je zabezpečiť minimálnu úroveň príjmu pre každého, a nielen pre špecifické kategórie obyvateľstva ako sú starší, invalidní či nezamestnaní. Nepríspevková sústava je taká, kde nárok na dávku a výška dávky sa neodvodzuje z príspevkov na sociálne zabezpečenie platených zamestnávateľmi, zamestnancami alebo poistenými osobami, ale dávka je financovaná väčšinou zo štátneho rozpočtu. V rámci týchto sústav sa môže získať nárok aj bez toho, že by dotýčny niekedy platil príspevky.

XII. Dlhodobá starostlivosť

Táto kapitola sa zaoberá poskytovaním služieb pre občanov, ktorí si vyžadujú dlhodobú opateru. Informuje o podmienkach poskytovania takejto starostlivosti, o vecných i peňažných dávkach jednak pre opatrovaných

a jednak pre osoby (opatrovateľov), ktoré sa o opatrovaných starajú. Stručne sa tu tiež informuje o príspevkoch a službách poskytovaných zdravotne postihnutým osobám. Osobitne je popísaná starostlivosť v zariadeniach a osobitne v domácnostiach.

Sociálna ochrana samostatne zárobkovo činných osôb

V kapitole sú popísané základné skutočnosti týkajúce sa sociálnej ochrany jednej skupiny populácie – SZČO. Najviac pozornosti sa venuje odlišnostiam, čo sa týka platenia príspevkov SZČO do jednotlivých poisťných fondov.

Hodnovernosť údajov

Texty boli konzultované s odbornými zamestnancami MPSVR SR a MZ SR, ale nemajú právnu záväznosť.

Odporúčam navštíviť originál MISSOC webstránku, kde čitateľ nájde komparatívne tabuľky o parametroch legislatívy sociálnej ochrany v krajinách Európskej únie (a teda aj Slovenska) v angličtine, nemčine a francúzštine: <http://www.missoc.org>

Tento dokument v elektronickej verzii je dostupný na www.ivpr.gov.sk

Aj týmto spôsobom chcem vysloviť presvedčenie, že predložená publikácia, hoci obsahuje zjednodušený popis základných platných právnych predpisov, bude využívaná najmä pri rýchlej orientácii širokej verejnosti v zložitej agende sociálnej ochrany.

Systém sociálnej ochrany v Slovenskej republike sa delí na štyri časti: dve hlavné časti sú zdravotná starostlivosť a sociálne poistenie, ostatné časti predstavuje štátna sociálna podpora (najmä rodín) a sociálna pomoc.

Zdravotná starostlivosť – to sú vecné dávky poskytované pod dohľadom Ministerstva zdravotníctva. Povinný systém zdravotného poistenia pokrýva liečebné náklady v zariadeniach zdravotnej starostlivosti a časť nákladov na lieky. Tento systém je zabezpečovaný 3 zdravotnými poisťovňami (pričom najväčšia časť obyvateľov je poistená vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni). V súčasnosti je výkon zdravotnej starostlivosti zverený obvodným zdravotným strediskám, nemocniciam, poliklinikám, sanatóriám a kúpeľom. Vo verejnom systéme sociálnej ochrany sa využívajú ako štátne, tak aj súkromné zdravotnícke zariadenia.

Systém sociálneho poistenia – to sú peňažné dávky financované z príspevkov, kde má kompetenciu Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny, cez Sociálnu poisťovňu, verejnoprávnú inštitúciu. Do tohto poistenia (1. pilier), financovanom v režime priebežného systému, patrí poistenie pre starobu, invaliditu, pre pozostalých, pre chorobu, materstvo, nezamestnanosť a poistenie pre prípad pracovných úrazov a chorôb z povolania. Sociálna poisťovňa má Ústredie a pobočky v regiónoch. V 2. pilieri sporenia v starobe, založenom od 1.1.2005 a financovanom v režime fondového (kapitalizačného) systému, pôsobí 5 súkromných dôchodkových správcovských spoločností. Doplnkové dôchodkové sporenie (3. pilier) vykonávajú súkromné doplnkové dôchodkové sporiťelne.

Štátna sociálna podpora – túto predstavujú peňažné dávky najmä pre rodiny, kde kompetenciu má MPSVR SR. Tieto dávky sú vyplácané príjmom prostredníctvom Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny. Pre daňový bonus má kompetenciu Ministerstvo financií a výplata sa vykonáva cez daňové úrady a podniky.

Sociálna pomoc – to sú peňažné i vecné dávky, poskytované občanom cez štátnu správu (kde rozhodujúce kompetencie má MPSVR SR a MZ SR), ale aj cez samosprávu. Tieto dávky sú vyplácané osobám v hmotnej núdzi, osobám s poklesom schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a osobám ťažko zdravotne postihnutým. Sociálna pomoc je organizovaná cez regionálnu štátnu administratívu (najmä Úrady práce, sociálnych vecí a rodiny), samosprávu a cez neštátne organizácie (tretí sektor).

Adresy:

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky: Špitálska 4-6, Bratislava, www.employment.gov.sk

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky: Limbová 2, Bratislava, www.health.gov.sk

Ministerstvo financií Slovenskej republiky: Štefanovičova 5, Bratislava, www.mfsr.sk

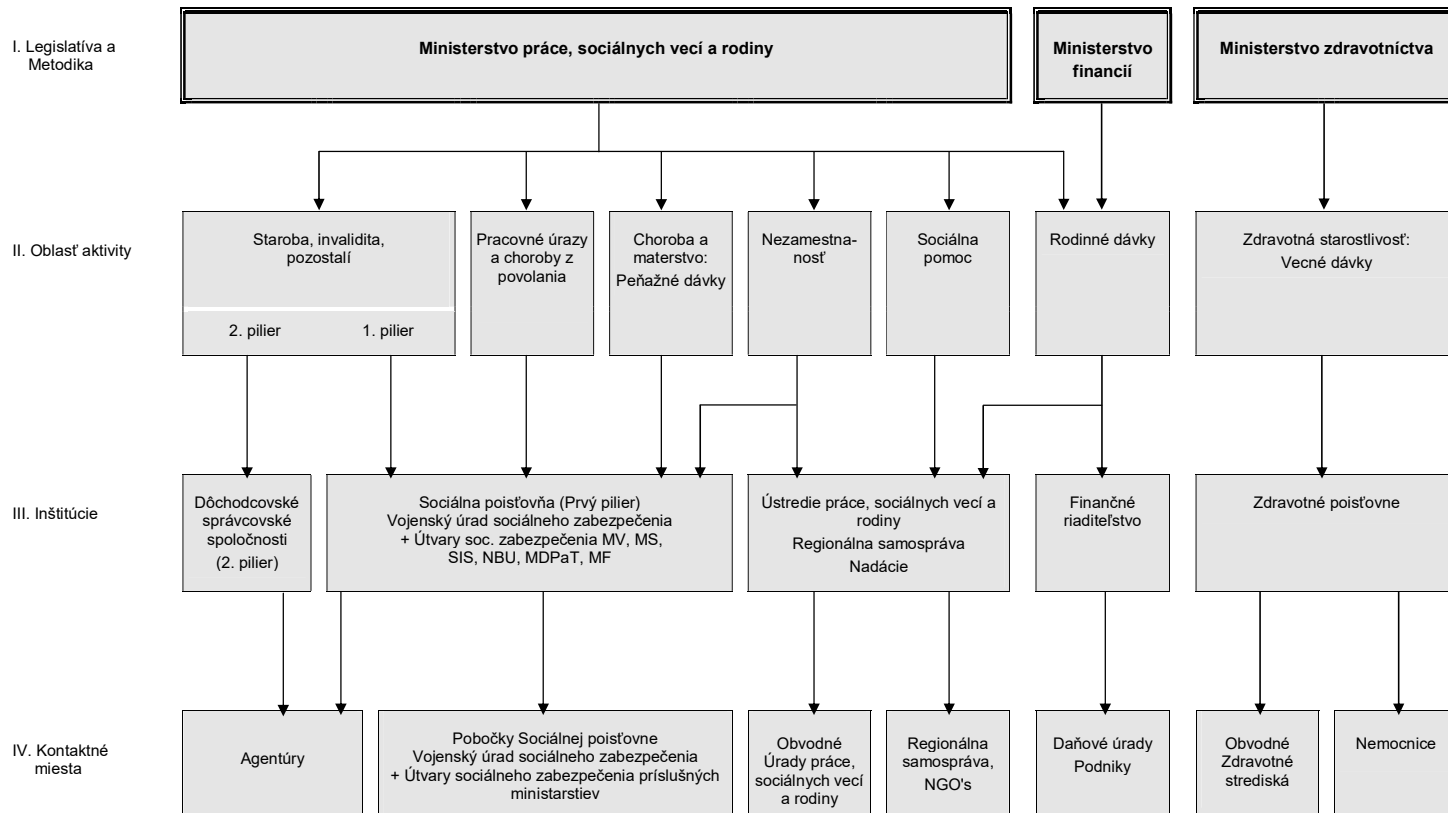
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou: Žellova 2, Bratislava, www.udzs-sk.sk

Sociálna poisťovňa – Ústredie: Ulica 29. augusta 8-10, Bratislava, www.socpoist.sk

Všeobecná zdravotná poisťovňa - Riaditeľstvo: Panónska cesta 2, Bratislava, www.vszp.sk

Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny: Špitálska 8, Bratislava, www.upsvr.sk

Finančné riaditeľstvo Slovenskej republiky: Lazovná 63, Banská Bystrica, www.financnasprava.sk



Kapitola I.

Financovanie

Princípy financovania	Systém sociálnej ochrany je financovaný predovšetkým príspevkami sociálneho poistenia a zdravotného poistenia, avšak podpora rodiny, pomoc v hmotnej núdzi a starostlivosť o zdravotne postihnuté osoby je financovaná z daní. Vláda pokrýva deficit, ak vznikne. Vláda povinne platí príspevky do zdravotného poistenia za deti, starších a niektoré ďalšie skupiny (spolu viac ako polovica obyvateľov Slovenska). Na financovanie sociálnej ochrany sa nepoužívajú účelové dane (výnimkou je zníženie dane ako daňový bonus na dieťa). Sadzby príspevkov na poistenie do zdravotného a sociálneho poistenia sú stanovené pre každé riziko osobitne. Štátne, regionálne i miestne orgány sú zapojené do financovania sociálnej ochrany – nesú zodpovednosť za výber vlastných daní. Štát navyše osobitným kľúčom pridelfuje prostriedky regionálnym aj miestnym orgánom. Financovanie starobných dôchodkov je kombinované – väčšia časť príspevkov ide do priebežného systému a menšia časť do fondového systému.
Účelové dane	Nie je uplatňovaný systém vyberania daní na jednotlivé riziká.
Vymeriavacie základy	Vymeriavacie základy, z ktorých sa platia príspevky na poistenie, sú rovnaké pre zamestnancov aj zamestnávateľov, zahŕňajú všetky zárobky z práce. Vymeriavacie základy pre príspevky štátu a pre príspevky samostatne zárobkovo činných osôb (SZČO) sú stanovené osobitne.
Ohraničenie vymeriavacích základov	<u>Minimálna úroveň zárobkov</u> pre platenie príspevkov zamestnancov a zamestnávateľov nie je definovaná. Len v prípade platenia príspevkov zamestnávateľov za osoby pôvodne dlhodobo nezamestnané, a to do systému nemocenského, starobného, invalidného poistenia a poistenia v nezamestnanosti, sa zo zárobkov do sumy 67% z priemernej mzdy platia nižšie príspevky. U SZČO je minimálna úroveň zárobkov, z ktorých sa platia príspevky na sociálnu ochranu, na úrovni 50% priemernej mzdy platnej pred dvomi rokmi. <u>Maximálna úroveň zárobku</u>, nad ktorým nie sú splatné príspevky, existuje u poistenia nemocenského, starobného, invalidného, úrazového a poistenia v nezamestnanosti – je to 7-násobok priemernej mzdy platnej dva roky dozadu (7931 Eur). V prípade zdravotného poistenia a poistenia pre pracovné úrazy a choroby z povolania nie je stanovená maximálna úroveň zárobku, nad ktorým nie sú splatné príspevky..

Kapitola I. Financovanie

Uhrádzané príspevky	<u>Štát platí príspevky</u> do systému zdravotného poistenia za nezaopatrené deti, poberateľov starobného dôchodku, invalidného dôchodku, dávok v hmotnej núdzi, rodičovských dávok, nemocenského, materského, ošetrovného, za osoby starajúce sa o dieťa mladšie ako 6 rokov, osoby starajúce sa o zdravotne postihnutú osobu, za nezamestnané osoby registrované na úrade práce a za niektoré ďalšie osoby. <u>Štát platí príspevky</u> do systému invalidného poistenia, do systému starobného poistenia a do rezervného fondu za osoby, ktoré sa starajú o deti do 6 rokov (resp. do veku 18 rokov, ktorých zdravotný stav je dlhodobo považovaný za negatívny), za osoby poberajúce peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu pre osoby, ktoré poskytujú viac ako 140 hodín pomoci mesačne. <u>Sociálna poisťovňa platí príspevky</u> na starobné poistenie za poberateľov úrazovej renty.
Príspevky pre viacero oblastí	Rezervný fond solidarity: Príspevky na pokrytie nedostatku finančných prostriedkov v základných fondoch Sociálnej poisťovne. • Zamestnávateľ: 4,75% z vymeriavacieho základu; • SZČO: 4,75% z vymeriavacieho základu; • Dobrovoľne poistená osoba: 4,75% z vymeriavacieho základu; • Štát: 2% z vymeriavacieho základu. Vymeriavací základ: • Zamestnávateľ: súhrn miezd; • SZČO: 1/1,486 (cca. 67.3% z priemerného mesačného zdaneného príjmu za rok 2020); • Dobrovoľne poistená osoba: suma ňou navrhnutá; • Štát: priemerná mzda platná pred dvomi rokmi (vo viacerých prípadoch je VZ ešte znížený)
Zásady financovania u jednotlivých rizík 1. Zdravotná starostlivosť	Zamestnanci, zamestnávatelia a SZČO platia príspevky do systému zdravotného poistenia zo zárobkov. Za ekonomicky neaktívne osoby a za evidovaných nezamestnaných platí príspevky štát zo svojich zdrojov. Výška poistného ako percento z vymeriavacieho základu : • Zamestnanec: 4,0 % (2 % zdravotne postihnutý), • Zamestnávateľ: 10,0 % (5 % za zdravotne postihnutého zamestnanca), • SZČO: 14,0 % (7 % ak je zdravotne postihnutý).

Kapitola I. Financovanie

	Vymeriavací základ: • Zamestnanci,: mesačný hrubý zárobok; • Zamestnávateľ: súhrn miezd; • SZČO: 1/1.486 (ca 67.3%) z priemerného mesačného zdaneného príjmu za rok 2020
2. Peňažné dávky v chorobe	Zásady financovania sú tu rovnaké ako u všeobecných zásad. Systém je financovaný hlavne z nemocenského poistenia; vláda vykryva deficit iba vtedy, keď vznikne. Výška poistného ako percento z vymeriavacieho základu: • Zamestnanci: 1,4 %; • Zamestnávateľa: 1,4 %; • SZČO a dobrovoľne poistené osoby: 4,4%; Vymeriavací základ (maximálne 7-násobok priemernej mesačnej mzdy pred 2 rokmi): • Zamestnanci a zamestnávateľa: hrubý mesačný príjem; • SZČO: 1/1486 (cca 67,3%) priemerného mesačného zdaniteľného príjmu za rok 2020; • Dobrovoľne poistená osoba: suma určená poistencom.
3. Starostlivosť v materstve	Materské dávky (vrátane Tehotenského) sú financované zo systému nemocenského poistenia (poistné odvody na nemocenské poistenie). Tehotenské štipendium je financované zo štátneho rozpočtu.
4. Starostlivosť v invalidite	Zásady financovania sú tu rovnaké ako u všeobecných zásad. Systém je financovaný hlavne z poistenia v invalidite; vláda vykryva deficit iba vtedy, keď vznikne. Výška poistného ako percento z vymeriavacieho základu: • Zamestnanci: 3 %; • Zamestnávateľa: 3 %; • SZČO, dobrovoľne poistená osoba a štát: 6 %; Vymeriavací základ (maximálne 7-násobok priemernej mesačnej mzdy pred 2 rokmi): : • Zamestnanci a zamestnávateľa: hrubý mesačný príjem; • SZČO: 1/1486 (cca 67,3%) priemerného mesačného zdaniteľného príjmu za rok 2020;

Kapitola I. Financovanie

5. Starostlivosť v starobe	• Dobrovoľne poistená osoba: suma ňou určená. Poistné príspevky sa neplatia, ak bol priznaný starobný dôchodok, alebo predčasný starobný dôchodok, alebo poistený poberá výsluhový dôchodok po dovŕšení dôchodkového veku. Financovanie invalidného poistenia sa riadi systémom priebežného financovania. Zásady financovania sú tu rovnaké ako u všeobecných zásad. Systém je financovaný hlavne prostredníctvom príspevkov na starobné poistenie a sporenie, pričom vláda vykrýva deficit iba v prvom pilieri vtedy, keď vznikne. Výška poistného ako percento z vymeriavacieho základu: • Zamestnanci: 4 % (+ možnosť dobrovoľného ďalšieho odvodu do II. pilieru) • Zamestnávateľa: 14,0 % (ale odvod 5,5 % do II. pilieru za sporiteľov v II. pilieri) • SZČO a dobrovoľne poistené osoby: 18,0 % (z toho možnosť odvodu 5,25 % do II. pilieru) • Štát: 18% (z toho možnosť odvodu 5,5 % do II. pilieru) Vymeriavací základ (maximálne 7-násobok priemernej mesačnej mzdy pred 2 rokmi):: • Zamestnanci a zamestnávateľa: hrubý mesačný príjem; • SZČO: 1/1486 (cca 67,3%) priemerného mesačného zdaniteľného príjmu za rok 2020; • Dobrovoľne poistená osoba: suma určená poistencom. Financovanie starobného poistenia sa riadi systémom priebežného financovania v rámci prvého piliera a systémom fondového financovania v rámci druhého piliera. Zásady financovania sú tu rovnaké ako u všeobecných zásad. Systém je financovaný hlavne prostredníctvom starobného poistenia; vláda vykrýva deficit iba v prvom pilieri vtedy, keď ten deficit vznikne. Poistné príspevky sú zahrnuté v odvodoch na starobné a invalidné poistenie. Financovanie poistenia pre pozostalých sa riadi systémom priebežného financovania v rámci prvého piliera a systémom fondového financovania v rámci druhého piliera.
6. Pozostalí	

Kapitola I. Financovanie

7. Pracovné úrazy a choroby z povolania	Poistení sú len zamestnávateľia. Poistenie nie je zavedené pre SZČO. Systém je financovaný hlavne prostredníctvom príspevkov zamestnávateľov na úrazové poistenie; vláda vykryva deficit len vtedy, keď vznikne Príspevok zamestnávateľa: 0,8% z vymeriavacieho základu. Vymeriavací základ: hrubý mesačný príjem zamestnancov. Žiadne ohraničenie vymeriavacieho základu. Financovanie poistenia pracovných úrazov a chorôb z povolania sa riadi systémom priebežného financovania. Poistné príspevky sú zahrnuté v odvodoch na starobné a invalidné poistenie.
8. Prídavky pre rodinu	Prídavky pre rodinu sú financované zo štátneho rozpočtu. Na financovanie dávok sa nepoužívajú osobitné dane, ale existuje systém zníženia dane pre osoby, ktoré vychovávajú deti.
9. Nezamestnanosť	Financovanie dávky v nezamestnanosti je rovnaké ako sú všeobecné princípy. Avšak financovanie aktívnych politík trhu práce je zabezpečené zo štátneho rozpočtu a z podporných európskych zdrojov. Systém je financovaný hlavne prostredníctvom príspevkov na poistenie v nezamestnanosti; vláda vykryva deficit iba vtedy, keď vznikne. Výška poistného ako percento z vymeriavacieho základu: • Zamestnanci: 1 %; • Zamestnávateľia: 1 % (z toho 0,5% do fondu skrátenej práce); • Dobrovoľne poistení: 2,0 %. Vymeriavací základ (maximálne 7-násobok priemernej mesačnej mzdy pred 2 rokmi): • Zamestnanci a zamestnávateľia: hrubé mesačné zárobky; • Dobrovoľne poistení: suma nimi určená. Žiadne príspevky od zamestnancov a zamestnávateľov: ak zamestnanec poberá starobný dôchodok, predčasný dôchodok alebo plný invalidný dôchodok. Financovanie poistenia v nezamestnanosti sa riadi systémom priebežného financovania.

Kapitola I. Financovanie

10. Garantovanie minimálnych príjmov 11. Dlhodobá starostlivosť	Iný osobitný príspevok: Garančný fond: Príspevok vo výške 0,25% z vymeriavacieho základu je platený zamestnávateľom na pokrytie nezaplatených miezd v prípade platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo na pokrytie nezaplatených príspevkov súvisiacich s 2. pilierom starobného poistenia. Ohraničenie vymeriavacieho základu: 7931 EUR mesačne (7-násobok priemernej mesačnej mzdy v roku 2020, čo bolo 1133 EUR mesačne) na zamestnanca. System zabezpečenia minimálnych zdrojov je financovaný zo štátneho rozpočtu a z rozpočtov miestnej a regionálnej samosprávy. Na financovanie dávok sa nepoužívajú žiadne osobitné dane. Žiadna samostatná, oddelená dlhodobá starostlivosť. Dlhodobá starostlivosť je financovaná zo štátneho rozpočtu a z rozpočtov miestnej a regionálnej samosprávy. Na financovanie sa nepoužívajú žiadne špeciálne dane.
---	---

BULLETIN IVPR

ročník 3 (2022)

Vydáva Inštitút pre výskum práce a rodiny,
Špitálska 25, 27, 812 41 Bratislava
IČO 308 47 451
ivpr@ivpr.gov.sk, www.ivpr.gov.sk
Vychádza 12 x ročne. NEPREDAJNÉ.
ISSN 2729-9767
EV 6041/22

Ďalšie informácie o IVPR získate na webových stránkach

www.ivpr.gov.sk