

ISSN 2729-9767

BULLETIN IVPR

JULY - AUGUST 2025
VOL 6 ISSUE 7-8

RASTISLAV BEDNÁRIK

STAV SOCIÁLNEJ OCHRANY NA SLOVENSKU
(SITUÁCIA K 1. JÚLU 2025)

INŠTITÚT PRE VÝSKUM PRÁCE A RODINY
2025



Inštitút pre výskum
práce a rodiny

Stav sociálnej ochrany na Slovensku

(Situácia k 1. júlu 2025)

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/2025/09/stav_socialnej_ochrany_sit_k_1_julu_2025.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 žiteľa (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 2025.

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 všima 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 dotýčný 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 správckovských 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

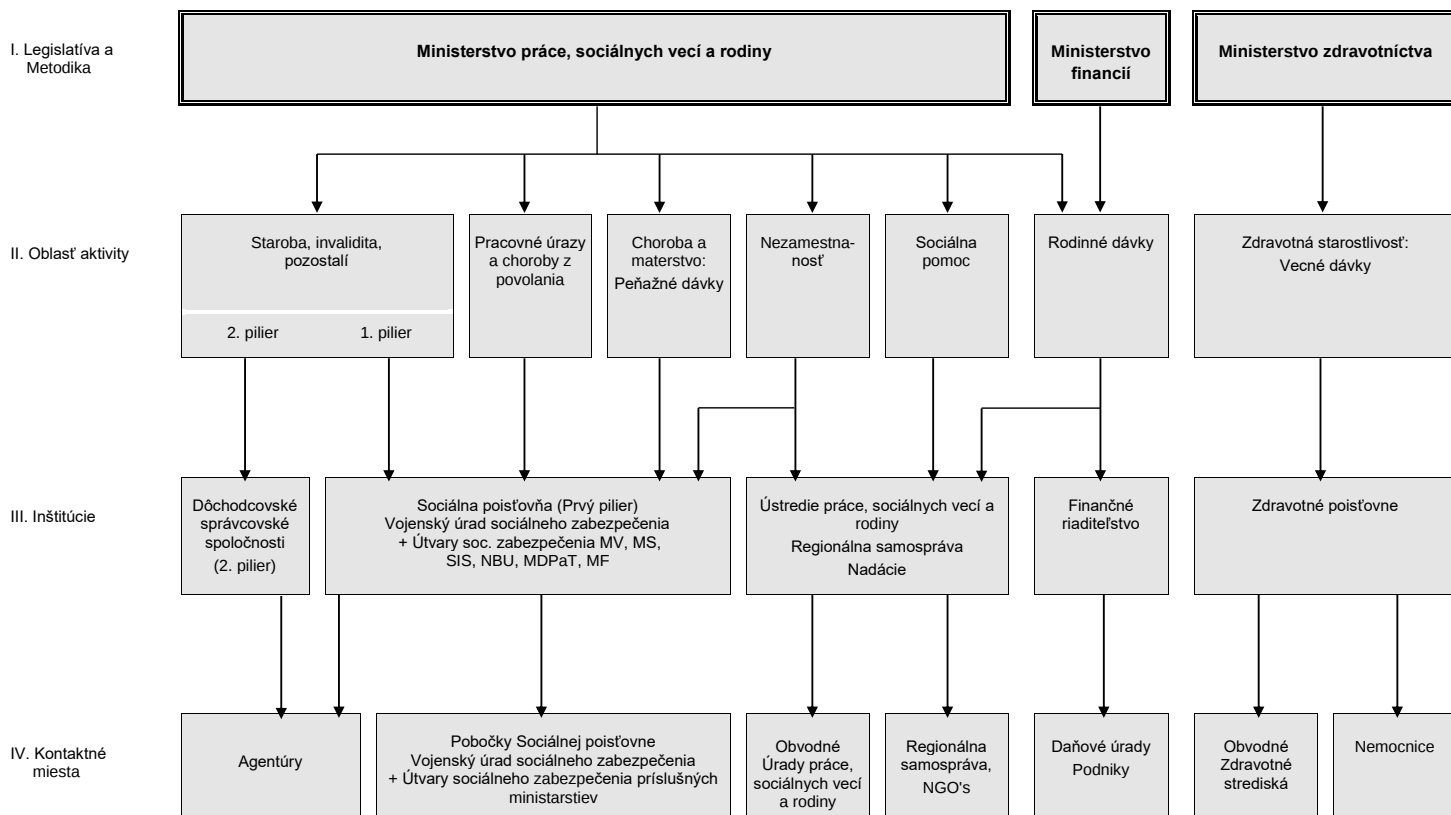
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou: Želova 2, Bratislava, www.udzs-sk.sk

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 ulica 63, Banská Bystrica, www.financnasprava.sk



Kapitola 0.

Všeobecný úvod

Sociálna ochrana	Súčasný systém sociálnej ochrany sa na Slovensku zaviedol popri sociálno-ekonomickej transformácii po roku 1989 a vzniku samostatnej Slovenskej republiky v roku 1993. Pozostáva zo systémov poistenia (Bismarckovho typu) pokrývajúcich zdravotnú starostlivosť, starobu, chorobu, materstvo a otcovstvo, nezamestnanosť, pracovné úrazy, choroby z povolania, ako aj sociálne dávky a sociálne služby na základe bydliska (typu Beveridge). Systém je organizovaný centrálnne. Zdravotné poistenie je povinné pre osoby s trvalým pobytom (vrátane SZČO) a pre tých, ktorí pracujú pre zamestnávateľa so sídlom v SR. Za niektoré skupiny, ako sú napríklad mladí ľudia (do 26 rokov, resp. do 30 rokov) bez finančných prostriedkov, dôchodcovia, poberatelia rodičovského príspevku, ženy na materskej dovolenke, evidovaní nezamestnaní, platí zdravotné odvody štát. Systém starobného poistenia poskytuje starobné, invalidné a pozostalostné dôchodky súvisiace so zárobkom a je povinný pre zamestnancov, zamestnávateľov a povinne poistené samostatne zárobkovo činné osoby s príjmom vyšším ako 50 % priemernej mzdy v krajine. Nemocenské poistenie sa vzťahuje na dočasnú pracovnú neschopnosť pre chorobu alebo potrebu starať sa o chorého člena rodiny, ako aj na materstvo a otcovstvo. Účasť v systéme je založená na odvodoch a je povinná pre zamestnancov, zamestnávateľov a povinne poistené samostatne zárobkovo činné osoby (s príjmom vyšším ako 50 % priemernej mzdy v krajine). Poistenie v nezamestnanosti je pre prípad výpadku príjmu a zabezpečenia príjmu v dôsledku nezamestnanosti zamestnanca. V prípade staroby, choroby, invalidity a nezamestnanosti nie je poistenie povinné pre samostatne zárobkovo činné osoby s príjmom nižším ako 50 % priemernej mzdy v krajine; dobrovoľné poistenie je však možné. Poistenie pre prípad pracovných úrazov a chorôb z povolania je povinné pre zamestnávateľov a vzťahuje sa na zamestnancov. Samostatne zárobkovo činné osoby neparticipujú v systéme verejného poistenia, a teda nie sú kryté. Dobrovoľne sa môže poistiť fyzická osoba po dovŕšení 16. roku veku s trvalým alebo prechodným pobytom na území Slovenskej republiky pre tieto systémy: starobné, nemocenské, invalidné a v nezamestnanosti. Štátna sociálna podpora je nepríspevkový univerzálny systém financovaný z daní, ktorý pokrýva všetkých obyvateľov a poskytuje dávky podľa majetkových pomerov.
-------------------------	--

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. Poistné príspevky financujú zdravotnú starostlivosť, dávky nemocenské, materské/ otcovské, invalidné, starobné, pozostalostné, pracovné úrazy a choroby z povolania, systémy v nezamestnanosti, garančné poistenie a podporu pri práci na kratší pracovný čas a rezervný fond solidarity (ten pokrýva akýkoľvek nedostatok financií v iných poistných schémach, okrem zdravotnej starostlivosti). Vláda pokrýva deficit, ak vznikne. Vláda povinne platí príspevky do zdravotného poistenia za deti, starších a niektoré ďalšie skupiny (spolu za viac ako polovicu obyvateľov Slovenska). Na financovanie sociálnej ochrany sa nepoužívajú účelové dane (výnimkou je zníženie dane ako daňový bonus na dieťa). Podiel finančných prostriedkov, ktoré majú poskytovať poistné príspevky a dane, nie je v legislatíve špecifikovaný. 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 prideluje prostriedky regionálnym aj miestnym orgánom. Financovanie dlhodobých dávok (invalidné, starobné a pozostalostné dôchodky) je kombinované – väčšia časť príspevkov ide z priebežného systému a menšia časť z 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. Vymeriavací základ je: • pre zamestnanca a zamestnávateľa: hrubý mesačný zárobok; • pre samostatne zárobkovo činné osoby: 1/1 486 (cca 67,3 %) priemerného mesačného zdaniteľného príjmu spred dvoch rokov; • pre dobrovoľne poistených: suma, ktorú si určí poistenec sám; • pre štát: rozličné sadzby pre rozličné typy poistenia rozličných osôb; • pre Sociálnu poisťovňu: 1,25-násobok sumy vyplatenej úrazovej renty.

Kapitola I. Financovanie

Ohraničenie vymeriavacích základov	<u>Minimálna úroveň zárobkov</u> pre platenie príspevkov do sociálneho poistenia zamestnancov a zamestnávateľov nie je definovaná. Pre samostatne zárobkovo činné osoby je minimálny zárobok, z ktorého sa platia odvody, 50 % priemerného príjmu spred dvoch rokov (mesačne 715 €). Minimálne poistné na zdravotné poistenie zamestnanca je ročne súčet poistného na poistenie zamestnanca určeného zo sumy 12-násobku životného minima pre jednu plnoletú osobu (platného k prvému dňu kalendárneho roka) a poistného zamestnávateľa za túto plnoletú osobu. Je stanovená maximálna výška zárobku, pri prekročení ktorej sa neplatia odvody na nemocenské, starobné, invalidné, garančné poistenie, rezervný fond solidarity, financovanie podpory počas skráteného pracovného času a na poistenie v nezamestnanosti. To je 11-násobok priemernej národnej mzdy spred dvoch rokov (mesačne 15730 €). Pre účely zdravotného poistenia a poistenia pracovných úrazov a chorôb z povolania nie je stanovená maximálna výška zárobku.
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. Štát platí príspevky aj za ohrozených alebo chránených svedkov, vojakov dobrovoľnej vojenskej prípravy, zamestnancov a samostatne zárobkovo činné osoby v období, v ktorom sa im priznáva materská dávka, dávka pre bývalých baníkov, za členov cirkevných, náboženských alebo dobročinných spoločenstiev. <u>Sociálna poisťovňa platí príspevky</u> na starobné poistenie za poberateľov úrazovej renty.
Príspevky pre viacero oblastí	Neexistuje jednotný súbor sadzieb príspevkov. Tieto sa líšia pre rôzne riziká. Okrem toho sa sociálne príspevky platia do: • Rezervného fondu solidarity: sociálne príspevky sú percentom z vymeriavacieho základu - 4,75 % hradených zamestnávateľmi, 4,75 % hradených samostatne zárobkovo činnými osobami, 4,75 % hradených dobrovoľne poistenými, 2 % hradené štátom.

Kapitola I. Financovanie

Zásady financovania u jednotlivých rizík 1. Zdravotná starostlivosť 2. Peňažné dávky v chorobe 3. Starostlivosť v materstve 4. Starostlivosť v invalidite	• Garančné fondy : Príspevok vo výške 0,25 % z vymeriavacieho základu plateného zamestnávateľom na úhradu nevyplatených miezd v prípade platobnej neschopnosti zamestnávateľa alebo na úhradu nezaplatených príspevkov súvisiacich s II. pilierom starobného poistenia. . • Fondu na financovanie podpory pri skrátenom úväzku (kurzarbeit): príspevok vo výške 0,5 % z vymeriavacieho základu. Zdravotná starostlivosť je financovaná z príspevkov verejného zdravotného poistenia od ekonomicky aktívneho obyvateľstva, a od štátu za ekonomicky neaktívne osoby a evidovaných nezamestnaných štát. Odvody na verejné zdravotné poistenie sú percentom z vymeriavacieho základu: • Zamestnanec: 4,0 % (2 % zdravotne postihnutý), • Zamestnávateľ: 11,0 % (5,5 % za zdravotne postihnutého zamestnanca), • SZČO: 15,0 % (7,5 % ak je zdravotne postihnutý). Bližšie informácie o vymeriavacom základe nájdete v časti „Vymeriavacie základy“, ale • pre osobu, ktorá nie je zamestnancom ani zamestnávateľom, samostatne zárobkovo činnou osobou ani poistencom (ďalej len „samoplatiteľ“): 15% z 50 % priemernej národnej mesačnej mzdy spred dvoch rokov, a • štát platí mesačne: 1/12 sumy určenej zákonom o štátnom rozpočte na príslušný rok, ktorá sa rozdeľí medzi zdravotné poisťovne podľa počtu poistencov. Systém peňažných dávok v chorobe je financovaný hlavne z príspevkov, pričom vláda pokrýva len deficit, keď vzniknú. Príspevky sú percentom z vymeriavacieho základu: • 1,4 % platených zamestnancami; • 1,4 % zo strany zamestnávateľov; • 4,4 % pre samostatne zárobkovo činné osoby; • 4,4 % dobrovoľne poistenými. Materské dávky (vrátane finančnej pomoci v tehotenstve) sú súčasťou systému nemocenského poistenia. Pozri "2. Choroba: peňažné dávky". Tehotenské štipendium je financované zo štátneho rozpočtu. Systém starostlivosti v invalidite je financovaný hlavne prostredníctvom príspevkov, pričom vláda pokrýva len deficit, keď vzniknú.
---	---

Kapitola I. Financovanie

	Odvody sú percentom z vymeriavacieho základu: • 3 % zaplatené zamestnancami; • 3 % od zamestnávateľov; • 6 % od samostatne zárobkovo činných osôb; • 6 % dobrovoľne poistenými; • 6 % štátom. Príspevky sa neplatia, ak osoba dostáva starobný dôchodok alebo Predčasný starobný dôchodok alebo Výsluhový dôchodok a dosiahla vek odchodu do dôchodku.
5. Starostlivosť v starobe	Systém starostlivosti v starobe 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. piliera) • Zamestnávatelia: 14,0 % (ale odvod 4,0 % do II. piliera za sporiteľov v II. pilieri) • SZČO a dobrovoľne poistené osoby: 18,0 % (z toho možnosť odvodu 4,0 % do II. piliera) • Štát: 18% (z toho možnosť odvodu 4,0 % do II. piliera) • Sociálna poisťovňa: 18% (z toho možnosť odvodu 4,0,% do II. piliera) Vymeriavací základ: maximálne 11-násobok priemernej národnej mesačnej mzdy pred 2 rokmi. Bližšie informácie o vymeriavacom základe nájdete v časti „Vymeriavacie základy“.
6. Pozostali	Systém je zabezpečený odvodom do systému starostlivosti v starobe.
7. Pracovné úrazy a choroby z povolania	Systém starostlivosti v prípade pracovných úrazov a chorôb z povolania je financovaný v podstate prostredníctvom príspevkov zamestnávateľov, pričom vláda kryje len deficit, keď vzniknú. Sadzba príspevku je 0,8 % z vymeriavacieho základu a platí ju zamestnávateľ. Samostatne zárobkovo činné osoby nie sú kryté.
8. Prídavky pre rodinu	Rodinné prídavky sú financované zo štátneho rozpočtu. Žiadne účelovo viazané dane.

Kapitola I. Financovanie

9. Starostlivosť v nezamestnanosti	Dávky v nezamestnanosti sa financujú v podstate prostredníctvom príspevkov, pričom vláda pokrýva len deficit, keď vzniknú. Odvody sú percentom z vymeriavacieho základu: • 1 % zaplatené zamestnancami; • 1 % od zamestnávateľov, ktorí neplatia poisťné na financovanie podpory pri skrátenom úväzku (kurzarbeit), • 0,5 % od zamestnávateľov, ktorí platia poisťné (0,5 %) na financovanie podpory pri krátkodobej práci (kurzarbeit) • 0,5 % od zamestnávateľov na platenie poisťného na kurzarbeit (viď Príspevky pre viacero oblastí), • 2 % dobrovoľne poistenými. Bližšie informácie o vymeriavacom základe nájdete v časti „Vymeriavacie základy“. Príspevky zamestnanca a zamestnávateľa sa neplatia, ak zamestnanec poberá starobný dôchodok, predčasný dôchodok alebo plný invalidný dôchodok, alebo ak má zamestnanec priznaný invalidný dôchodok a dovŕšil vek odchodu do dôchodku.
10. Garantovanie minimálnych príjmov	Garantované minimálne zdroje sú financované zo štátneho rozpočtu a z rozpočtov miestnych a regionálnych samospráv. Žiadne viazané dane.
11. Dlhodobá starostlivosť	Žiadna samostatná, diskretná schéma dlhodobej starostlivosti. Dlhodobé dávky sú kryté v rámci sociálnej pomoci a sú financované zo štátneho rozpočtu a rozpočtov miestnych a regionálnych samospráv. Žiadne účelovo viazané dane.

BULLETIN IVPR

ročník 6 (2025)

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