

Žilinská univerzita v Žiline

DOPLNOK Č. 2

ku Kolektívnej zmluve na rok 2025 a 2026

Žilina, marec 2026

Zmluvné strany

Univerzitná odborová organizácia OZPŠaV pri Žilinskej univerzite v Žiline

zastúpená predsedom UOO pri UNIZA

Mgr. Evou Špánikovou a

Žilinská univerzita v Žiline so sídlom v Žiline

zastúpená rektorom UNIZA

prof. Ing. Jánom Čelkom, CSc.

sa v súlade s čl. 4 ods. 1 Kolektívnej zmluvy na rok 2025 a 2026 zo dňa 18. decembra 2024 dohodli na Doplnku č. 2 ku Kolektívnej zmluve na rok 2025 a 2026 nasledovne:

1. V článku 7 sa ods. (4) nahrádza novým znením:

Zamestnávateľ určuje hromadné čerpanie dovolenky v roku 2026 v dňoch od 02.01.2026 do 06.01.2026 a od 28.12.2026 do 31.12.2026 (**celkom v počte 6 pracovných dní**).

Zamestnávateľ určuje hromadné čerpanie dovolenky v roku 2027 v dňoch od 04.01.2027 do 06.01.2027 (celkom v počte 2 pracovné dni).

Hromadné čerpanie dovolenky sa nevzťahuje na zamestnancov, ktorí pracujú v nepretržitej prevádzke.

Pre zabezpečenie operatívneho chodu organizačnej jednotky môže daný riadiaci zamestnanec pre jednotlivých zamestnancov udeliť výnimku z hromadného čerpania dovolenky. Príkaz rektora č. 2/2019 upresňuje čerpanie dovolení zamestnancov UNIZA

2. Vzory č.1, 2 a 3. sa nahrádzajú novými zneniami, ktoré sú v prílohe tohto doplnku č. 2 ku Kolektívnej zmluve na rok 2025 a 2026.
3. Tento doplnok je vyhotovený v štyroch rovnopisoch, z toho každá zmluvná strana dostane po dve vyhotovenia.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že si tento doplnok prečítali, súhlasia s jeho obsahom, a preto ho na znak toho podpisujú.
5. Účinnosť Doplnku č. 2 ku Kolektívnej zmluve na rok 2025 a 2026 sa začína dňom nasledujúcim po dni zverejnenia a skončí 31.12.2026.

V Žiline dňa 25.03.2026

Mgr. Eva Špániková
predseda Rady UOO OZPŠaV pri UNIZA

prof. Ing. Ján Čelko, CSc.
rektor UNIZA

odborová organizácia

zamestnávateľ

**Žiadosť o nenávratnú sociálnu výpomoc zo Sociálneho fondu
(príspevok je možné získať maximálne 1x za 2 roky)**

Meno žiadateľa: _____

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): _____

dôvod žiadosti: _____

predchádzajúca vyplatená nenávratná finančná výpomoc bola v roku: _____

podpis zamestnanca: _____

nadriadený: odporúča / neodporúča*** poskytnúť výpomoc

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

***Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA navrhuje vyplatiť sumu: _____ EUR**

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

Súhlasím/nesúhlasím*** s finančnou operáciou – s vyplatením sociálnej výpomoci

****Kvestorka navrhuje vyplatiť sumu: _____ EUR**

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

Súhlasím/nesúhlasím*** s finančnou operáciou – s vyplatením sociálnej výpomoci

ŽIADOSŤ MUSÍ BYŤ VYPLNENÁ A PODPÍSANÁ KOMPLETNE

*V prípade, že ide o člena odborov, Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA navrhuje sumu a následne kvestor schvaľuje jej vyplatenie

**V prípade, že nejde o člena odborov, kvestor navrhuje sumu a následne Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA schvaľuje jej vyplatenie

*** nehodiace prečiarknuť

Žiadosť o príspevok na aktivity pre deti organizované UNIZA

Meno žiadateľa: _____

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): _____

Meno účastníka – dieťaťa zamestnanca: _____

Absolvovaná aktivita pre deti organizovaná UNIZA názov: _____

podpis zamestnanca: _____

potvrdenie o absolvovaní aktivity pre deti organizovanej pracoviskom UNIZA, resp. zamestnanec priloží potvrdenie o zaplatení poplatku za vzdelávaciu aktivitu.

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

zodpovednej osoby pracoviska, ktoré realizovalo aktivitu

Vyjadrenie Rady UOO OZ PŠaV pri UNIZA :

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

Súhlasím/nesúhlasím* s finančnou operáciou - s vyplatením príspevku na aktivity pre deti organizované UNIZA

* nehodiace prečiarknuť

Žiadosť o príspevok na vzdelávacie aktivity zamestnancov UNIZA

Meno žiadateľa: _____

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): _____

Absolvovaná vzdelávacia aktivita - krátky popis: _____

podpis zamestnanca: _____

potvrdenie o absolvovaní vzdelávacej aktivity pracoviskom UNIZA resp. inou organizáciou, kde zamestnanec vzdelávanie absolvoval, resp. zamestnanec priloží potvrdenie o zaplatení poplatku za aktivitu:

pečiatka ,

meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

zodpovednej osoby vo vzdelávacej organizácii

Vyjadrenie Rady UOO OZ PŠaV pri UNIZA :

Meno a priezvisko _____ dátum _____, podpis: _____

Súhlasím/nesúhlasím* s finančnou operáciou – s vyplatením príspevku na vzdelávacie aktivity zamestnancovi UNIZA

* nehodiace prečiarknuť